

# Registrerings skjema for støttekontakt / fritidskontakt

Født:	
Fornavn:	Etternavn:
Adresse:	Gate nr.:
Postnummer:	Sted:
Tlf/mob:	E-post:
Statsborgerskap:	Tilgang til bil: ja: <input type="checkbox"/> nei: <input type="checkbox"/>

Barn: ja: <input type="checkbox"/> nei: <input type="checkbox"/>	Alder:
Arbeidssted / skole:	Arbeidstid:

Har du tidligere vært støttekontakt / fritidskontakt: ja: <input type="checkbox"/> nei: <input type="checkbox"/>
Evt. når var siste oppdrag:
Har du støttekontakt / fritidskontakt kurs: ja: <input type="checkbox"/> nei: <input type="checkbox"/> Evt. når:

Når på dagen passer det for deg, å jobbe: Formiddag: <input type="checkbox"/> Ettermiddag: <input type="checkbox"/> Kveld: <input type="checkbox"/> Helg: <input type="checkbox"/>
Kan du tenke deg å jobbe: 2-3 timer per uke: <input type="checkbox"/> 3-6 timer per uke: <input type="checkbox"/> 6-10 timer per uke: <input type="checkbox"/>
Kan du binde deg til tjenesten, for minst ½ år: ja: <input type="checkbox"/> nei: <input type="checkbox"/>
Hobbyer / interesser:

Hvilke personer passer best for deg, å jobbe med: Barn: <input type="checkbox"/> Ungdom: <input type="checkbox"/> Voksne: <input type="checkbox"/> Alle aldersgr.: <input type="checkbox"/>
Nedsatt funksjonshemming: <input type="checkbox"/> Sosiale utfordringer: <input type="checkbox"/> Eldre: <input type="checkbox"/> Alle grupper: <input type="checkbox"/>
Er du støttekontakt / fritidskontakt, og ønsker flere oppdrag: ja: <input type="checkbox"/> nei: <input type="checkbox"/>

Sted/dato:	Underskrift:
------------	--------------