



Registrering som fritidskontakt

Namn: _____ Fødselsdato: _____

Adresse: _____ Postnr/ stad: _____

Mobil: _____ E-post: _____

Sivilstand: _____ Har du born? Evt alder på desse: _____

Førarkort / disponerer bil _____ Språk: _____

Noverande yrke/ studie: _____

Utdanning/ arbeidserfaring: _____

Hobbyar/ interesser: _____

Kvifor ønskjer du å bli fritidskontakt? Tidligare erfaring? _____

Eg har lyst å vere støttekontakt for (kjønn, alder): _____

Kor mange timar kan du tenkje deg å bruke til oppdraget som fritidskontakt pr. veke/ mnd?

Når er du tilgjengelig for å jobbe som fritidskontakt?

___ Dagtid ___ Ettermiddag ___ Kveld ___ Helg



BOKN KOMMUNE

5561 BOKN

Kor lenge kan du binde deg til å vere fritidskontakt? _____

Ønskjer du fleire brukerar? ___ JA ___ NEI

Andre opplysningar: _____

Eventuelle referanser:

Namn	Relasjon	Telefon

Dato: _____ Underskrift: _____

Om du lurer på noko, ta kontakt med:

Anne Grethe Amdal Osvåg på telefon 468 61 866 eller e-post annosv@bokn.kommune.no

Sonja Mikkelsen på telefon: 906 76 157 eller e-post sonja.mikkelsen@bokn.kommune.no

Utfylt skjema sendast til: Bokn kommune v/ Anne Grethe Amdal Osvåg
Boknatunvegen 37
5561 Bokn