



SØKNAD OM OPPDRAG SOM BESØKSFAMILIE

NAVN:.....

FAMILIENS SAMMENSETNING bl.a. alder på egne barn, ikke barn

.....

ADRESSE:..... TLF:.....

FØDSELSDATO på søker:.....

BOLIG:.....

ØNSKER DERE OPPDRAG FRA BARNEVERNTJENESTEN

ØNSKER DERE OPPDRAG TILTAK FUNKSJONSHEMMEDE

EGNET FOR FYSISK FUNKSJONSHEMMING: JA NEI.....

DISPONERER DU/DERE BIL: JA.....NEI:.....

HVORFOR SØKER DU/DERE OM Å FUNGERE SOM BESØKSHJEM?

.....

.....

YRKE:.....

UTDANNING:.....

.....

ARBEIDSERFARING:.....

.....

FAMILIENS INTERESSEOMRÅDER:.....

.....

HVOR MANGE DØGN/BESØK ER ØNSKELIG PR MND:.....

ØNSKE OM ALDER PÅ DEN SOM SKAL KOMME PÅ BESØK:.....

TIDLIGERE ERFARING SOM BESØKSFAMILIE:.....

.....

.....

.....

Dato

Underskrift