

Storfjord kommune  
Helse- og omsorgsetaten  
Oldersletta 1  
9046 OTEREN

**Unntatt fra offentlig innsyn**  
Jfr Offl§ 13, jfr Fvl § 13 nr 1

## REGISTRERINGSSKJEMA FOR FRITIDSKONTAKTER /AVLASTERE

<b>Navn:</b>	<b>Fødselsnr:</b>
<b>Adresse:</b>	<b>Telefonnr:</b>
<b>Jeg er interessert i å være fritidskontakt</b> <input type="checkbox"/> <b>Jeg er interessert i å være avlaster /avlastningsfamilie</b> <input type="checkbox"/>	<b>E- mail:</b>

**Utdanning/ kurs:**

**Arbeidserfaring/ praksis:**

**Interesser/ fritidsaktiviteter:**

**Jeg/ vi ønsker å bli fritidskontakt / avlaster fordi:**

**Mine ønsker for fritidskontakt/avlastningsforholdet :**

Barn       Voksen       Eldre      Kjønn:

**Annet:**

**Har du førekort?**

**Disponerer du bil?**

**Hvor lenge kan du binde deg til å være fritidskontakt/avlaster?**

**Eventuelle andre opplysninger:**

**Referanser** (navn og telefonnummer til to referanser):

Attester/vitnemål vedlegges ikke skjemaet, men tas med til eventuelt intervju. For å kunne være fritidskontakt/avlaster for barn og brukere av helse- og omsorgstjenester er det krav om politiattest før en tiltrer oppdraget.

Sted/ dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_