

## Registreringskjema for støttekontaktoppdrag

Fornavn		Etternavn	
Fødsels/Personr		Alder	
Adresse		Poststed	
Telefon		Epost	
Sivilstand		Barn/alder	
Yrke		Studerer	

Hvor lenge ønsker du å være støttekontakt (sett kryss):					
1. år:		2-3 år:		Lengre enn 3 år:	

Hvor mange timer kan du bruke:	
Kvelder du er ledig:	
Dager du er ledig:	

Har du førerkort?	Ja		Nei	
Disponerer du bil?	Ja		Nei	

Nåværende og evt fritidsaktiviteter du deltar på:

Hvorfor vil du være støttekontakt:

Hvilke personlige egenskaper har du som vil passe i forhold til å være støttekontakt:

Hvilken målgruppe er du mest interessert i (sett kryss):	
Barnevern	
Psykisk helse	

Funksjonshemmede	
------------------	--

Har du preferanser på alder (hvis ja, angi aldersgruppe):	
---	--

Andre kommentarer:

Nittedal kommune, dato:		Underskrift:	
-------------------------	--	--------------	--