**SØKNAD OM Å BLI FRITIDSKONTAKT**

|  |
| --- |
| Navn: Fødsels-/personnr: |
| Adresse: |
| Postnr: Poststed: |
| E-post: |
| Telefon: Mobil: |

 **For at vi skal finne et oppdrag som kan passe for deg, ber vi deg svare på følgende:**

|  |
| --- |
| Hvorfor ønsker du å bli fritidskontakt? |
| I hvilket distrikt av kommunen kunne du tenkt deg å arbeide? |
| Bakgrunn (skoler, praksis og fritidsinteresser) |
| Kan du arbeide som fritidskontakt i minimum 1 år? |
| Er du opptatt faste dager (ettermiddag/kveld) i uken? |
| Har du sertifikat / bil? |
| Fritidskontakt gjelder for barn, ungdom, voksne og eldre. Hvem vil du jobbe med? |
| Eventuelt andre opplysninger: |

**Politiattest må kunne framlegges**

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

 **Søknad sendes: Lyngstunet helse- og omsorgssenter
 Kjosveien 20
 9060 Lyngseidet
 Att: koordinerende enhet/tiltaks team**