



Hemne Kommune

REGISTRERINGSSKJEMA FOR STØTTEKONTAKTER /FRITIDSASSISTENTER

Fornavn:		Etternavn:	
Fødselsnummer:		Alder:	
Adresse:		Postnr./sted:	
Telefon:		E-post adresse:	
Familie/sivilstatus:		Egne barn/alder:	
Yrke:		Studerer v/fag:	

For hvor lenge ønsker du å være støttekontakt/fritidsassistent: (sett kryss)

½ år: 1 år: Lenger enn 1 år:

Hvor mye tid kan du bruke:		Timer pr. uke
-----------------------------------	--	----------------------

Dager / kvelder du er ledig:

Mandag: Dag Kveld Tirsdag: Dag Kveld Onsdag: Dag Kveld

Torsdag: Dag Kveld Fredag: Dag Kveld

Har du førerkort:

Ja: Nei:

Førerkort minibuss:

Ja: Nei:

Disponerer du bil:

Ja: Nei:

Nåværende interesser og fritidsaktiviteter du deltar i:

--

Tidligere interesser og fritidsaktiviteter du har deltatt i:

--

Hvorfor vil du være støttekontakt/fritidsassistent:

--

Hva mener du om integrering av funksjonshemmede i ordinær kultur- og fritidsaktiviteter:

--

Har du engasjement til å finne ordinære kultur- og fritidstilbud der funksjonshemmede kan delta:

--

Aldersgruppe på de du helst ønsker å jobbe med:

--

Andre kommentarer:

--

Sted: _____ Dato: _____ Underskrift: _____