OSTERØY
KOMMUNE

FRITIDSKONTAKT

Eg vil gjerne bli fritidskontakt i Osterøy kommune

PERSONLEGE OPPLYSNINGAR	
Namn:	Fødselsdato:
Adresse:	Postnr. og – stad:
Telefonnr:	E-postadresse:
KORT OM MEG SJØLV (interesser, utdanning, erfaring, yrke)	
INNANFOR KVA OMRÅDE ØNSKER DU Å VERE FRITIDSKONTAKT? (kryss av)	**ER ALDER ELLER KJØNN VIKTIG FOR DEG?**
……. Funksjonshemming ……. Utviklingshemming ……. Psykiske utfordringar ……. Rusutfordringar ……. Andre som står i fare for å verte isolert	……. Ja ……. Nei **Forklar:**
HAR DU FØRARKORT KLASSE B	**DISPONERER DU EIGEN BIL**
……. Ja ……. Nei	……. Ja ……. Nei