



REGISTRERINGSSKJEMA FOR OPPDRAGSTAKERE TIL BARNEVERNTJENESTEN
I HOLMESTRAND KOMMUNE

Kryss av for hvilken type oppdrag som er ønskelig:

- Støttekontakt
- Tiltaksperson
- Besøkshjem
- Tilsynsfører

Navn:	Født:
Navn:	Født:
Evt. hjemmeboende barn/alder:	
Adresse:	
Type bolig:	
Telefon / Mobil:	

Formell utdanning/kurs:

Arbeidserfaring:

Annen relevant erfaring:

Interesser / hobbyer:

Hvorfor ønsker du/dere å være oppdragstaker for barneverntjenesten?

Hvilke egenskaper har du/dere som kan være nyttig for dette arbeidet?

Hvor mye tid ønsker du/dere å sette av til arbeidet?

Hvor langt fram i tid kan du/dere binde deg/dere?

Er det spesielle type oppdrag som du/dere foretrekker?

Eventuelt:

Referanser:

--

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Utfylt skjema sendes til:

Barneverntjenesten i Holmestrand
Langgaten 45, 3080 Holmestrand