

Individ- och familjeomsorgen

Intresseanmälan

Familjehem, kontaktfamilj och kontaktperson

Personuppgifter	Namn	Personnummer
	Mobiltelefon	Telefon hem Telefon arbete
	Körkort <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	E-post
	Namn	Personnummer
	Mobiltelefon	Telefon hem Telefon arbete
	Körkort <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	E-post
	Adress	Postnummer Ort

Barn boende i familjen	Personnummer	Namn
Övrigt om familjesituationen		
Familjeförhållande	<p>Ensamstående sedan..... Gift sedan.....</p> <p>Sammanboende sedan..... Skild/separerad sedan.....</p> <p>Om du är skild/separerad, samtycker ev. annan vårdnadshavare till att du blirfamiljehem?</p> <p>Talar du/ni annat språk än svenska i hemmet</p> <p>.....</p>	
Boende	<p>Antal rum varav extra rum.....</p> <p>Avstånd till förskola..... Avstånd till skola.....</p>	
Nuvarande arbete		

Fritidsintressen/ organiserade aktiviteter	
Erfarenhet av	<p>Andras barn?.....</p> <p>Barn med särskilda behov?.....</p> <p>Övrig?.....</p> <p>.....</p> <p>Referenser.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Motiv Varför vill du bli	<p>Familjehem/kontaktfamilj/kontaktperson</p> <p>Vilka barn/ungdomar passar hos er?</p>

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

.....
Underskrift