



INTRESSEANMÄLAN – KONTAKTFAMILJ

Datum: \_\_\_\_\_

**Personuppgifter**

Namn: \_\_\_\_\_ Namn: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Storlek bostad: \_\_\_\_\_

Telefon, hem: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Barn, födelseår: \_\_\_\_\_

Språkkunskaper: \_\_\_\_\_

Körkort : \_\_\_\_\_ Har ni bil? \_\_\_\_\_

Röker ni? \_\_\_\_\_ Har ni pälsdjur? \_\_\_\_\_

Hur bedömer ni er hälsa? \_\_\_\_\_

Sysselsättning, tidigare och nuvarande (arbete, utbildning, arbetssökande, sjukskrivning)

---

---

---

---

---

Beskriv varför ni vill bli kontaktfamilj

---

---

---

---

Beskriv er familj

---

---

---

---

---

---

**Vilka fritidsintressen har ni?**

---

---

---

---

---

**Vilken erfarenhet har ni av barn och ungdomar? Erfarenhet av personer med diagnos?**

---

---

---

---

**Vad anser ni att barn och ungdomar behöver?**

---

---

---

---

---

**Referenser** (professionell och privat: namn, telefon, er relation)

---

---

---

---

**Önskemål om uppdraget** (ålder, kön, syskon, nationalitet)

---

---

---

**Finns det uppdrag ni inte kan ta på grund av exempelvis allergi, skada eller religion?**

---

---

**Hur mycket tid kan ni avsätta till uppdraget?**

---

---

---

**Övrigt**

---

---

---

---

---