**INFORMASJON OM DEG SOM ØNSKER Å BLI OPPDRAGSTAKER**

BARNEVERNTJENESTEN FOR KRISTIANSANDSREGIONEN

|  |
| --- |
| Navn:  |
| Adresse: |
| Mobilnummer:  |
| Epost: |
| Fødselsdato: |
| Sivilstatus |
| Barn: |
| Disponerer egen bil:  |

|  |
| --- |
| **BAKGRUNN FOR SØKNADEN**Skriv noe om hvorfor du ønsker å ta oppdrag for barneverntjenesten |
|  |

|  |
| --- |
| **ØNSKER OM TYPE OPPDRAG** |
| * Oppdrag som er et antall timer per uke eller måned (Eks. Støttekontakt)
* Oppdrag som går over flere sammenhengende døgn (Eks. Besøkshjem)
* Andre spesifikasjoner på hvilke oppdrag du ønsker
* Tidsperspektiv på hvor lenge du kan ha et oppdrag etter at det er startet
 |

|  |
| --- |
| **HVILKEN KJENNSKAP HAR DU TIL BARNEVERNTJENESTEN**  |
| * Kun via media eller annen offentlig informasjon
* Kjennskap gjennom arbeidserfaring andre steder
* Kjennskap gjennom utdanning
* Kjennskap gjennom venner/familie
* Jeg har selv vært barn/forelder som har fått hjelp av barneverntjenesten
* Jeg har ingen kjennskap til barneverntjenesten fra tidligere av
* Annet (beskriv)
 |

|  |
| --- |
| **RELEVANT UTDANNING**Ikke et krav |
|  |

|  |
| --- |
| **RELEVANT ARBEIDSERFARING**Ikke et krav |
|  |

|  |
| --- |
| **FRITIDSINTERESSER** |
|  |

|  |
| --- |
| **EGET FORHOLD TIL RUSMIDLER** |
|  |

|  |
| --- |
| **EGEN FYSISK OG PSYKISK HELSE** |
|  |

|  |
| --- |
| **HVA ER VIKTIG Å VEKTLEGGE I SAMARBEID MED** |
| * Barn/unge
* Foreldre
* Barneverntjenesten
 |

|  |
| --- |
| **REFERANSER** |
| * Navn
* Stilling
* Telefonnummer
 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato Underskrift