



Registreringsskjema for støttekontakt

Registrering

	Navn	Fødselsnr.	
	Adresse	Postnr. / Sted	
	Sivilstand	Barn(alder)	Yrke/Studie
	Arbeidssted	Telefon nr.	Tlf arbeid

Interesser / Hobby

--	--

Tidligere erfaring med liknende arbeid

--	--

Ønsker angående klienten

	(f.eks alder, kjønn)
	Har du mulighet til å binde deg minst 1 år ? Ja Nei

Eventuelt andre opplysninger

--	--