



STRAND KOMMUNE

Barneverntjenesten

Registreringsskjema for **BESØKSHJEM**

Dato: _____
Navn: _____
Adresse: _____
F.nr: _____ **Tlf:** _____

Yrke: _____
Bolig (type, størrelse, beliggenhet): _____
Egne barn (født, kjønn): _____
Interesser: _____

Husdyr: _____
Ønske (barnas alder, kjønn): _____

Tidligere erfaringer med barn: _____

Begrunnelse (hvorfor har du lyst til å bli besøkshjem?): _____

Gift/ samboer (evt. Hvor lenge?): _____

Ektefelle/ samboers navn: _____
Født: _____
Yrke: _____