



## REGISTRERINGSSKJEMA FOR BESØKSHJEM

Søkers navn	Personnr.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	Tlf. privat	Tlf. arbeid
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mailadresse	<input type="text"/>	

Utdanning

Nåværende arbeidsforhold

Tidligere relevant praksis/erfaring

Hvorfor ønsker du å være besøkshjem?

Evt. familiemedlemmer:

Navn	fødselsdato	Arbeidssituasjon/skole/annet
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hvem bor i husstanden?

Hvor lenge kan du være besøkshjem?

1-2 år  Lenger enn 2 år

Hvor mye tid kan du/dere bruke hver måned? Ev. ferier?

Disponerer du/dere bil?

ja  nei

Har du/dere husdyr?

ja  nei

Hvis ja, hvilket dyr?

Har du/dere vært besøkshjem tidligere?

ja  nei

Hvis Ja, Når?

Eventuelle referanser Barne- og familietjenesten kan kontakte

Hvem kan dere passe til å være besøkshjem for?

(alder, søsken, spesielle behov, kultur, religion osv.)

Interesser, aktiviteter du/dere vil like å gjøre sammen med barnet

Evt. andre opplysninger

Sted

Dato

Underskrift

Registreringsskjemaet sendes til:

**Trondheim kommune**

**Barne- og familietjenesten, Omsorgsenheten**

**Postboks 2300 Torgarden**

**7004 Trondheim**

Mottatt ved Omsorgsenheten for barn og unge

Dato

v/