



KVINNHERAD
K O M M U N E

Aktivitet, læring og meistring
Aktiv Fritid
Pb. 254
5480 Husnes
Tlf: 53 48 31 00

SØKNAD OM Å BLI STØTTE-, FRITIDS-, OG TRENINGSKONTAKT

Namn:	Fødselsdato:
Adresse:	Telefon:
	Sivilstand:

Utdanning/Arbeidserfaring:

--

Noverande arbeidsstad:

--

Interesser/ Hobbyar/ Fritidsaktivitetar:

--

Korleis meiner du at du vil møte utfordringane som støtte-/fritids-/treningskontakt (dine verdiar, positive/negative sider):

Spesielle grupper du kan tenkja deg/ikkje tenkja deg å vera støtte-/fritids-/treningskontakt for (evt. kvifor?)

Kor lenge kan du tenkje deg/har du høve til å vere støtte-/fritids-/treningskontakt:

Andre opplysningar/ kommentarar (t.d. om du har sertifikat/ disponerar bil):

Referansar. To personar.

Person 1	Telefon	Stilling/relasjon/bekjentskap
Person 2	Telefon	Stilling/relasjon/bekjentskap

.....
Stad

.....
Dato

.....
Underskrift

Søknad vert å senda til: Kvinnherad kommune, Rosendalsvegen 10, 5470 Rosendal