

## Søknad om støttekontakt og avlastning

Unntatt offentlighet jf. ofl. §13

Personalialia			
Navn på den det søkes for:		Fødselsnummer (11 siffer):	
Adresse:	Postnr./sted:	Telefon:	Mobil:
E-post:			
Personalialia			
Familieforhold:			
Begrunnelse for søknad om støttekontakt:			
Ønsker i forhold til støttekontakten/avlaster (kjønn, alder, spes. egenskaper):			
Interesser/hobbyer:			
Målsetting:			
Underskrift			
Sted/dato:		Underskrift:	

Søknaden returneres til:

Skaun kommune  
Barn, familie og helse  
Rådhuset  
7353 Børse

