|  |  |
| --- | --- |
| LogoHorten_Sv | Horten kommune  Enhet for barnehabilitering |

Søknad om jobb som: Støttekontakt Avlaster

|  |
| --- |
| Navn: …………………………………………………………………………………..… Fødselsdato……………………..…………………..  Adresse: …………………………………………………………………………………………………………………………….……………..  Tlf.priv/mob/arb: ………………………………………………………………………………………………………………………..…………. |
| Utdanning: …………………………………………………………………………………………………………..……………………………..  Relevant praksis: ………………………………………………………………………………………………………….………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Dagens yrke/skolesituasjon: ………………………………………………………………………………….………………………………….. |
| Hobbyer, interesser, medlem i lag/forening, egne barn(alder)m.m: …………………………………………………………………..………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………. |
| Hvilken målgruppe ønsker du å bli støttekontakt/avlaster for? ………………………………………………………………..……………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………. |
| Hvorfor vil du bli støttekontakt/avlaster: ………………………………………………………………………………..…………………………  ………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………. |
| Referanser: ……………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………. |
| Bosituasjon (for avlastere): …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………. |
| Kryss av det som passer:  Kan du jobbe: Dagtid? Kveld? Helg?  Har du førerkort? Tilgang på bil? |
| Dato:………………. Underskrift: ……………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Evt. Andre utfyllende opplysninger:  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………….. |

Send ikke med vitnemål/attester nå, du vil evt. Bli kontaktet for intervju.

Søknad sendes til: Barnehabilitering, Horten kommune, Pb 10, 3191 Horten

Skjema redigert 18.02.16