



# Granvin Herad

Postboks 13  
5733 Granvin

## Søknad om støttekontakt/ treningskontakt

Namn:.....

Født:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

Poststed:.....

Fødselsnummer:.....

Kvifor ynskjer du støttekontakt/treningskontakt?:.....

.....  
.....  
.....

Er du i jobb:..... Skule..... Annet dagtilbud.....

Dine interesser?:.....

.....

Kva aktivitetar ynskjer du støttekontakt/treningskontakt til?:.....

.....  
.....  
.....

Antall timar i månaden:.....

Har du forslag til støttekontakt/treningskontakt?:.....

Underskrift/ dato

Søkjjar:

.....

Undreskrift/ dato:

Hjelpar/ tittel:

.....