



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Ansökan om stödfamilj/stödperson

Jag söker stödfamilj Jag söker stödperson

Klientuppgifter:

Barnets namn:

Personbeteckning:

Adress:

Hemort:

Telefon:

Mammans namn:

Personbeteckning:

Civilstånd:

Adress:

Hemort:

Telefon/hem:

Telefon/arbete:

E-postadress:

Arbetsplats:

Faderns namn:

Personbeteckning:

Civilstånd:

Adress:

Hemort:

Telefon/hem:

Telefon/arbete:

E-postadress:

Arbetsplats:

Barnets vårdnadshavare:

Gemensam vårdnad Ensamförsörjare

Barnets syskon (födelseår, bor barnet i samma hushåll):

Andra personer som bor i samma hushåll (namn, födelseår, relation till familjen):

Bakgrundsinformation om barnet (karaktärsdrag, egenskaper m.m.):

Barnets hobbyer och intressen:

Sådant som man speciellt borde ta hänsyn till i fråga om barnet (allergier, sängvätning, sjukdomar, mediciner):

Bakgrundsinformation om familjens situation (relationen mellan föräldrarna, familjens nätverk, arbete, kriser m.m.):

Behov av stödperson/stödfamilj (varför behövs stödperson/stödfamilj, vad bekymrar familjen):

Vad önskar ni av stödpersonen/stödfamiljen (barn i familjen, husdjur m.m.):

Hur ofta önskar ni ha kontakt med stödpersonen/stödfamiljen (gång/månad):

Hur lång tid önskar ni att mötena varar:

Socialarbetaren som ansvarar för barnets ärenden:

Uppgifterna på denna blankett används av socialarbetare i Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite samt personer som ansvarar för stödpersons- och stödfamiljsverksamheten. Uppgifterna registreras i registret över frivilliga/klientregistret.

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

Underskrift och namnförtydligande