

Eg ønskjer oppdrag som avlastar.

Namn:

Fødselsdato:

Adresse:

Telefon:

Sivilstand:

Evt. barn:

Fødselsdato:

Utdanning:

Kurs:

Arbeidspraksis:

Lagsarbeid:

Eg vil vera avlastar fordi:

Eg vil helst vera avlastar for: *(Kategori funksjonshemming)*

Barn:

Vaksen:

(Dersom søknaden gjeld eit avlastingsoppdrag som har vore annonser, ver venleg å syna til avis og dato for annonseringa):

Stad:

Dato:

Underskrift: