



FAMILIEHUSET
Gjerstad kommune 4980 Gjerstad

Søknad om støttekontakt / avlastning

NAVN	:
Fødselsnummer	:
Adresse	:
Postnummer / sted	:
Foresatt / pårørende	:
Telefon / mobiltelefon	:
E-post	:

Det søkes om: Støttekontakt Avlastning

Opplysninger / bakgrunn for søknaden
(bruk baksiden eller eget ark hvis plassmangel)

FULLMAKT

Jeg samtykker i at det innhentes opplysninger og utveksles informasjon med PPT, barnehage, skole, SFO, helsestasjon, sosialtjeneste eller andre samarbeidspartnere.

Dato:

Underskrift: