



SØKNAD OM ARBEID / AKTIVITET

Åkershagan opplærings- og aktivitetssenter

Arbeidsåret /

Søknadsfrist 1. mars

Unntatt Offentlighet

Jfr. Off.l. § 13, Fvl. § 13

FORNAVN:

ETTERNAVN:

ADRESSE:

POSTNR. /STED:

FØDSELSNUMMER: (11 siffer)

BOSITUASJON: (bor alene, hos foreldre, bemannet bolig)

MOTTAKER AV HELSE- OG OMSORGSTJENESTER: (ja/nei/hvilke)

MOTTAKER AV ANDRE KOMMUNALE TJENESTER: (ja/nei/hvilke)

KONTAKTPERSON:

TLF:

VERGE:

TLF:

INFORMASJON OM TILBUD: Vi har ulike baser hvor vi tilbyr tilrettelagte aktiviteter. Våre tilbud er kantine, tekstilbase, snekkerbase, vedbase, avisbase, sansemotorisk base, musikk og turgrupper.

Før mer informasjon se våre hjemmesider:

<https://www.stange.kommune.no/category1019.html>

GI EN KORT PRESENTASJON AV DEG SELV: (Hvorfor du søker tilbud og dine interesser)



Bruker du rullestol?

Har du utfordringer med syn eller hørsel?

Har du utfordringer med språk / kommunikasjon?

Har du noen allergier?

Hjelpebehov:

Andre opplysninger som er viktige for søknaden:

Har du spesielle ønsker for ditt tilbud?

ØNSKE OM TILBUD

Sett ring rundt ønskete dager/tidspunkter

1/1 DAGER (kl. 09.00 – 15.00): MANDAG – TIRSDAG – ONSDAG – TORSDAG – FREDAG

½ DAGER (kl. 09.00 – 12.00): MANDAG – TIRSDAG – ONSDAG – TORSDAG - FREDAG

½ DAGER (kl. 12.00 – 15.00): MANDAG – TIRSDAG – ONSDAG – TORSDAG - FREDAG

Antall 1/1 dager _____ ½ dager _____ eller t/u _____

*Dersom ikke annet er angitt, betraktes dette som en søknad for
perioden 20_____ - 20_____*

Sted/dato:

Underskrift:

Søknaden leveres ved ÅOA, eller sendes til Stange kommune, Postboks 214, 2336 Stange