

Registrerings skjema

For Interesserte med tanke på å bli fosterhjem



Mottatt Dato:

Denne egenpresentasjonen fylles ut av familier som tenker på å bli fosterhjem, og ønsker å få opplæring og bli vurdert av barneverntjenesten i Bodø.

Alle opplysningene dere gir på dette skjemaet blir behandlet konfidensielt.

Navn voksen 1.	Fult fødselsnummer:
Epost	Telefon:

Navn voksen 2.	Fult fødselsnummer:
Epost	Telefon:

Postadresse:	
Besøksadresse	
Postnr.	

Sivilstatus:	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Samboer	<input type="checkbox"/> Enslig
	Gift/samboere siden:		

Familiens barn

Navn	Født	Dagaktivitet	Bor

Eventuelt andre medlemmer av husstanden:

--

Boligen

Type bolig	
Antall soverom	
Areal	
Beliggenhet	

Dyr i hjemmet

Ja - beskriv	Nei	
--------------	-----	--

Livssyn og praktisering av dette

--

Helse: Hvordan er den fysiske helsen, og er det spesielle sykdommer eller funksjonshemninger i familien som preger hverdagen?

Voksen 1:	
Voksen 2:	
Barna:	

Psykisk helse: Beskriv kort hvordan den psykiske helsen er.

Voksen 1:	
Voksen 2:	
Barna:	

Bruk av rusmidler. Beskriv forbruk og skriv litt om holdninger

Voksen 1:	
Voksen 2:	

Skriv litt om Utdanning og yrket du har i dag, evt om du er hjemmeværende

Voksen 1:	
Voksen 2:	

Fritid: Beskriv hvordan dere bruker fritiden, og hvilke interesser dere har.

Voksen 1:	
Voksen 2:	
Barna:	

Si litt om hva som motiverer deg/dere til å bli fosterhjem:

Voksen 1:	
Voksen 2:	

Hva kan du/dere tilby et fosterbarn? Fortell om eventuelle erfaringer eller spesiell kompetanse i forhold til barn:

Voksen 1:	
Voksen 2:	

Har du andre oppdrag for barneverntjenesten? Skriv kort om tidsrom og alder på barnet

Besøkshjem	
Støttekontakt	
Tilsynsfører	
Fosterhjem	

Hvilken aldersgruppe kan slik dere ser det nå være mest aktuell (Dette kan endre seg)

Sett kryss, gjerne flere.

0-6	7-10	10-15	15-18
-----	------	-------	-------

Er det aktuelt for dere å ta imot barn med:

	Ja	Nei	Vet ikke
Psykisk utviklingshemning			
Fysisk funksjonshemning			
Barn med annen kulturbakgrunn			
Søsken			

Økonomi: Vi spør om dette for å få oversikt over om familien har en stabil økonomisk situasjon.

Voksen 1:	Bruttoinntekt pr år:	Formue:	Gjeld:
Voksen 2:	Bruttoinntekt pr år	Formue:	Gjeld:
Merknader:			

Referanse: Vi ber om at det oppgis en referanse, eksempelvis arbeidsgiver/skole/barnehage eller andre i nettverket. Dere vil bli orientert før vi tar kontakt med referansen.

Navn	TLF:
Navn	TLF:

Dato:

Underskrift:

Underskrift

Videre kontakt

Barneverntjenesten vil med bakgrunn i de opplysningene du/dere har gitt her starte en prosess for å forberede deg/dere, og gjøre en vurdering av deg/dere som aktuelle fosterforeldre. Vi starter alltid prosessen med at vi besøker familiene hjemme. Så langt det er mulig gjør vi dette på dagtid, og det er en fordel om deres egne barn ikke er hjemme, slik at vi får ro til å snakke sammen. Der det er to voksne må begge være tilstede under samtalen. Hvis det ikke lar seg gjøre å ta imot besøk på dagtid gjør vi dette på ettermiddagstid.

Skjemaet sendes til:

Bodø kommune Barneverntjenesten
Postboks 903
8001 Bodø



Barneverntjenesten vil ta kontakt snarlig og senest innen to uker etter at vi har mottatt denne egenpresentasjonen.

Ved spørsmål, ta kontakt med barneverntjenesten:

Telefon: 75 55 55 40

Epost: barnevernet@bodo.kommune.no