



VÄSTERÅS STAD

Intresseanmälan stödfamilj

Förnamn _____

Efternamn _____

Adress _____

Postnummer _____

Postort _____

Telefon bostad _____

Telefon arbete _____

Mobilnr _____

Yrke/studerande _____

Civilstånd _____

Barn? Antal/ålder? _____

Språkkunskaper _____

Fritidsintressen _____

Erfarenhet av funktionshinder

Erfarenhet av barn

Anledning att bli stödfamilj
