

OBS. Obligatorisk screening på baggrund af ansøgning om FRITIDSPAS				INDSTILLING §35.3
<b>Indstiller (fagperson, aktivitetsudbyder)</b>				
Navn		Telefon		Mail
Dato		/ - 202__		
<b>Barnets navn</b>				
Barnets navn		Cpr-nr.		Adresse
<b>Voksne (forældre/ægtefælle/samlever) på <i>samme bopæl</i> som barnet</b>				
Navn		Cpr-nr.		Relation
Navn		Cpr-nr.		Relation
Forældremyndighed (sæt X)	Fælles	Mor	Far	
Familiens kontaktoplysninger		Telefon		Mail
<b>Baggrund for indstilling</b>				
<p>Beskriv her den socialfaglige begrundelse for barnets behov for og udbytte af en fritidsaktivitet. Fx beskriv hvad det kan have af konsekvens, hvis barnet ikke har et aktivt fritidsliv?</p> <p>Fritidspas støtter børn og unge i en udsat position. Økonomisk knaphed alene udløser ikke støtte fra Fritidspas.</p>				
<b>Formål med indsats</b>				
Beskriv her det mål, der er med indsatsen.				
Evt. ønske om fritidsaktivitet				
Evt. tidligere aktiviteter				
<b>Udfyldes af Fritidspas</b>				

**Udfyldes af familien:**

Undertegnede giver samtykke til, at FRITIDSPAS til gavn for barnet/den unge må udveksle oplysninger med relevante fagpersoner ift. **Baggrund for indstilling** samt **Formål for indsats**.

Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage ved skriftlig tilkendegivelse.

---

(Ved fælles forældremyndighed skal begge forældre skrive under)

Med følgende overskrift: "Screening på baggrund af ansøgning om FRITIDSPAS" [mailto:](mailto:familieafdelingunderretning@fredericia.dk)  
mailes til: [familieafdelingunderretning@fredericia.dk](mailto:familieafdelingunderretning@fredericia.dk)