**DATO FOR INDSTILLING:**

**KONTAKTINFO PÅ DEN UNGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| CPR-nummer |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| Telefonnummer |  |
| E-mail |  |

**ENHED DEN UNGE ER TILKNYTTET (UD FRA BOPÆLSADRESSEN)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DSI Børn Amager -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684738 |  |
| **DSI Børn Brønshøj-Husum-Vanløse -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684646 |  |
| **DSI Børn City-Østerbro -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684455 |  |
| **DSI Børn Nørrebro-Bispebjerg -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684493 |  |
| **DSI Børn Valby-Vesterbro -** Faktura: POGR / EAN: 5798009684615 |  |

**HVILKEN PARAGRAF INDSTILLES DEN UNGE VIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 30, nr. 4** – Den unge har endnu ikke en sag i Socialforvaltningen (OBS husk altid at informere den unge og familien om, at der oprettes en sag, når der indstilles til Fritidsjob med Mentor) |  |
| **§ 32, stk. 1, nr. 8** – Den unge har en eksisterende sag i Socialforvaltningen |  |

**SKOLEGANG**

|  |  |
| --- | --- |
| Går den unge i skole? *Hvis ja, angiv skole og klassetrin* |  |
| Er den unge i gang med ungdomsuddannelse?  *Hvis ja, angiv hvor* |  |

**STRAFFEATTEST**

|  |  |
| --- | --- |
| Er den unge registreret med afgørelser om berigelseskriminalitet eller anden form for kriminalitet i henhold til § 11 i bekendtgørelse om behandling af personoplysninger i Det Centrale Kriminalregister? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvis ja, uddyb sagens omfang |  |

**INDSTILLER – PRIMÆR FAGPERSON, DER ER I KONTAKT MED DEN UNGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Tlf. |  |
| E-mail |  |
| Stilling |  |

**BØRNE- OG UNGERÅDGIVER/SAGSANSVARLIG**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Tlf. |  |
| E-mail |  |

**DEN UNGE I ARBEJDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Hvorfor indstilles den unge til Fritidsjob med Mentor?*Giv eksempler på de udfordringer, der gør at den unge har brug for ekstra støtte (i opstartsfasen)* |  |
| Hvad skal mentoren kunne?  *Eventuelt specifikke forslag* |  |
| Er der forhold, som arbejdsgiver/mentor skal være særlig opmærksom på?  *F.eks. helbred, diagnose, kultur, miljø/geografi* |  |
| Har den unge tidligere haft et fritidsjob? *Hvis ja, hvor henne?* |  |

**ØNSKET ARBEJDSPLADS**

|  |  |
| --- | --- |
| FRAK  *Jobforberedende/afgrænset forløb (13 år)* Vælg type forløb:  - 6 mdrs. forløb m. normal mentorstøtte. Arbejde 1 gang om ugen.  - 6 mdrs. forløb m. dobbelt mentorstøtte. Arbejde 2 gange om ugen. |  |
| Hovedstadens Svømmeklub *Hjælpetræner (14 år)* |  |
| Rema1000  *Detailbranchen (15 år)* |  |
| Salling Group  *Detailbranchen (15 år, 9. klasse)* |  |

**UDTALELSE FRA DEN UNGE OG FORÆLDREMYNDIGHEDSINDER/VÆRGE JF. BARNETS LOV**

|  |  |
| --- | --- |
| Den unges perspektiv  *Hvad er den unges tanker om opstart af forløb i FJM?* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forældremyndighedsindehaver/værges perspektiv  *Hvad er forældremyndighedsindehaver/værges tanker om opstart af forløb i FJM?* |  |

**SAMTYKKEERKLÆRING**

1. Jeg giver samtykke til, at nedenstående ung, søger fritidsjob via Fritidsjob med Mentor   
   i FRAK, Hovedstadens Svømmeklub, Rema1000, Salling Group eller anden valgt virksomhed.
2. Jeg giver samtykke til, at der i forbindelse med Fritidsjob med Mentor-forløbet, må udveksles   
   relevante informationer mellem Socialforvaltningen og den valgte virksomhed, samt med   
   andre relevante personer (f.eks. eksterne fagpersoner).
3. Jeg giver samtykke til, at der oprettes en sag for den unge i Socialforvaltningen,   
   via Barnets Lov § 30, nr. 4 – hvis barnet ikke allerede har en sag i Socialforvaltningen.
4. Jeg giver samtykke til, at den unge og ovenstående informationer må indgå, i anonymiseret form,   
   i eventuelle evalueringer af Fritidsjob med Mentor.

|  |  |
| --- | --- |
| Den unges navn og cpr. nummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forældremyndighedsindehavers/værges  navn og telefonnummer |  |

**VÆLG ÈN AF NEDENSTÅENDE**

**Skriftligt samtykke fra forældremyndighedsindehaver/værge**

……………………………………………………………………………………………………………

Dato:

…………………..……………….

**Mundtligt samtykke fra forældremyndighedsindehaver/værge**

……………………………………………………………………………………………………………

Dato:

…………………..……………….