



## Jeg ønsker å bli Flyktningvenn

Navn	
Tlf. nr./mobil	
E-post	
Fødselsår	
Adresse	
Interesser	
Navn og alder på familiemedlemmer som evt. skal delta som Flyktningvenn	
Språkkunnskaper	
Som Flyktningvenn ønsker jeg å ha kontakt med (sett kryss): familie enslig	
Forslag til aktiviteter vi kan gjøre sammen:	
Andre relevante opplysninger	

Dato:

Underskrift: