

# 

# 

# maskot_lene_liten.png

# 

# 

# **Bestilling**

# **av**

# **Fokusdag**

**Vennligst fyll ut skjema i størst mulig grad. Når vi har mottatt skjema vil du bli kontaktet av MED ungdom i fokus.**

|  |  |
| --- | --- |
| Virksomhetens navn |  |
| Kontraktansvarlig i virksomheten  (Daglig leder, rektor o.l ) |  |
| Navn og kontaktinfo på deres ansatt/e som vi vil ha kontakt med i det praktiske MED-arbeidet |  |
| Virksomhetens adresse |  |
| Telefon/mobil |  |
| Fakturaadresse  (hvor skal vi sende regning) |  |
| E-post til bedriften |  |
| Webside |  |
| Hvor mange unge får tjenester fra dere? |  |
| Hvor mange unge vil være involvert i MED-arbeidet? |  |
| Hvilke aldersgrupper får tjenester fra din virksomhet? |  |
| **Hvordan fikk du vite om MED ungdom i fokus?** |  |

**Kort beskrivelse av din virksomhet:**

|  |
| --- |
| Vennligst beskriv hvordan din virksomhet arbeider med dialog med barn og unge: |

**Hvilke tema ønsker dere belyst? Jo mer konkret dere er, jo bedre svar og dialog får vi. Skriv hvilke tema/spørsmål dere ønsker belyst i tabellen under.**

|  |  |
| --- | --- |
| Tema/spørsmål | Hva har skjedd tidligere?  Hvilke diskusjoner har det vært om temaet/spørsmålet? |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **3)** |  |
| **4)** |  |

**MED ungdom i fokus**

Email: [post@ungdom.com](mailto:post@ungdom.com)

Webside: <http://ungdom.com>