

#

#

# 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

Webside: <http://ungdom.com>