



KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN LÄSNÄOLOPÄIVÄT

Osallistujan nimi	Osallistujan henkilötunnus
Lähiohjaaja	Lähiohjaajan puhelinnumero
Ajanjakso (kk/vvvv) /	

Päivä	Merkitse läsnäolopäivien kohdalle toteutunut tuntimäärä	km, edestakainen matka	Päivä	Merkitse läsnäolopäivien kohdalle toteutunut tuntimäärä	km, edestakainen matka
1.			17.		
2.			18.		
3.			19.		
4.			20.		
5.			21.		
6.			22.		
7.			23.		
8.			24.		
9.			25.		
10.			26.		
11.			27.		
12.			28.		
13.			29.		
14.			30.		
15.			31.		
16.					

Osallistujan allekirjoitus

Ohjaajan allekirjoitus

Postiosoite:
Haapaveden kaupunki
PL 40
86601 Haapavesi

Käyntiosoite:
Haapaveden kaupunki
Tähtelänkuja 1
86600 Haapavesi

Puhelin: (08) 45911
Y-tunnus: 0184872-4

Sähköposti:
etunimi.sukunimi@haapavesi.fi
neuvonta@haapavesi.fi
Kotisivu: www.haapavesi.fi

