



Vinnuskýrsla persónulegs ráðgjafa

Starfsmaður: _____ kt. _____

Nafn þjónustuþega: _____

Mánuður/ár: _____ Samþykktir tímar: _____

Akstur skv. akstursdagbók: _____ Útlagður kostnaður: _____

Dagsetning: _____ Frá - til kl: _____ Fjöldi vinnustunda: _____ Eknir km: _____

Hvað var gert:

Er breyting á líðan eða hegðun barns? Ef svo er hvernig?

Dagsetning: _____ Frá - til kl: _____ Fjöldi vinnustunda: _____ Eknir km: _____

Hvað var gert:

Er breyting á líðan eða hegðun barns? Ef svo er hvernig?

Dagsetning: _____ Frá - til kl: _____ Fjöldi vinnustunda: _____ Eknir km: _____

Hvað var gert:





Er breyting á líðan eða hegðun barns? Ef svo er hvernig?

Dagsetning: _____ Frá - til kl: _____ Fjöldi vinnustunda: _____ Eknir km: _____

Hvað var gert:

Er breyting á líðan eða hegðun barns? Ef svo er hvernig?

Dagsetning: _____ Frá - til kl: _____ Fjöldi vinnustunda: _____ Eknir km: _____

Hvað var gert:

Er breyting á líðan eða hegðun barns? Ef svo er hvernig?

Staðfesting starfsmanns og dags.

Staðfesting þjónustuþega og dags.

Yfirfarið og samþykkt af yfirmanni og dags.

