



TIDRAPPORT FÖR KONTAKTFAMILJ

för barn & ungdom

Kontaktfamiljens namn	Pers nr	Månad, år
Kontaktfamiljens adress		
2010-01-01		
Barnets namn		
Ringa in aktuella datum		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		
Ev. noteringar		

Gävle den...../...../.....

.....
Kontaktfamiljens underskrift

.....
Förälders (motsvarandes) underskrift

.....
Attest av verksamhetschef

Kontonr: 782 907-52 324

RUTINER: Tidrapporten lämnas/skickas senast den sista varje månad till:
OMVÅRDNAD Gävle
Verksamheten för avlösare, ledsagare, kontaktpersoner och kontaktfamiljer
Box 825, 801 30 GÄVLE.

Besöksadress se nedan. Fyll i alla grå fält, spara gärna en kopia på tidrapporten! Brevlåda finns vid entrén, vid besök ring vid porten. Vi följer upp tidrapporter genom stickprov och samtal under året.

VERKSAMHETEN FÖR AVLÖSARE, LEDSAĞARE, KONTAKTPERSONER OCH KONTAKTFAMILJER

Besöksadress 6:e Tvärgatan 26

Tfn 026-17 80 00 (vx)

www.gavle.se