

KARTA PRACY ASYSTENTA RODZINY

Imię i nazwisko asystenta rodziny..... karta za
miesiąc.....

Rodzina objęta wsparciem /imiona, nazwiska członków rodziny, adres zamieszkania/

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data	Miejsce	Opis podjętych działań	Godziny pracy	Liczba godzin	Podpis pełnoletniego członka rodziny

--	--	--	--	--	--