

Freja Assistanstjänst AB

www.frejaab.se

MÅNADSBERÄTTELSE

Ditt namn: …………………… Arbetar hos: ……………………

Arbetar som (KRYSSA) År/månad: ……………………...

Ledsagare

Avlösare

Vi har gjort: (Glöm inte datum och tid, texta gärna)

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Det har gått bra/varit svårt med:

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….

OBS! Kontakta **alltid** Leyla Anabestani/Freja Assistanstjänst AB om det har hänt en allvarlig händelse under ledsagningen/avlösningen.

**Denna månadsberättelse skickas tillsammans med tidrapport den 27e varje månad till:**

Freja Assistanstjänst AB

Leyla Anabestani

Viveka Trolles gränd 8, 4 tr

165 54 HÄSSELBY