Läsnäoloilmoitus Kuntouttava työtoiminta Mänttä-Vilppula

Palveluntuottaja:

Työtoimintaan osallistuja:

Osoite ja puh. (täytä vain, jos tiedot ovat muuttuneet):

_____

Ilmoituksen ajanjakso: . 2022 ---- .2022

Pvm	**Aika**	**Tehtävät**	**Millä kuljit** **(täytä vain jos olet oikeutettu matkakuluihin)**
Yht.päiviä		Laske tähän kuinka monta toimintapäivää kuukaudessa toteutui	

_____/____2022 _____/____2022

Palveluntuottajan allekirjoitus Valmentautujan allekirjoitus