

Tevékenységnapló házi segítségnyújtáshoz

Az ellátott neve:

Sorszám	Dátum	Az elvégzett tevékenység megnevezése	Az elvégzett részvevők besorolása		Az elvégzett részvevők számára fordított idő (óra/percig, óra/percig, és időtartam)	Az ellátott általása	A szociális gondozó/ segítő általása
			szociális segítés	személyi gondozás			

*A megfelelő oszlop X-jellel jelölendő

.....
 Szolgálat vezetőjének aláírása