



Genomförandeplan

Deltagare

Deltagare (ex. X.X – 43)	
Telefon	
E-post	

Anordnare

Företag	
Kontaktperson	
Telefon	
E-post	

Uppdrag:

Start- och slutdatum

Mål:

Personliga mål med insatsen

Vilka delmål behöver du uppnå och när ska du ha uppnått dem?

Planerade aktiviteter utifrån uppsatta mål:

	Aktivitet	När	Ansvar, deltagare/anordnare
1			
2			
3			
4			
5			

Övrigt:

.....
Ort & datum

.....
Kontaktperson hos anordnaren

.....
Namnförtydligande

.....
Deltagaren

.....
Namnförtydligande

Besök
Turebergsvägen 1b

Postadress
191 47
Sollentuna

Telefon växel
08-579 210 00