**Traumakoolituse jätkutugi**

**Sihtgrupp** (märgi õige): asendushooldus / mitmekülgse abivajadusega lapsed

**Kohtumise liik** (märgi õige): igakuine kohtumine / kriisinõustamine

**Grupi number**:

**Läbiviija**:

**Toimumiskoht**:

**Toimumisaeg** (kuupäev, kellaaeg):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Osaleja ees- ja perekonnanimi** | **Allkiri** |
| 1 |  |   |
| 2 |  |   |
| 3 |  |   |
| 4 |  |   |
| 5 |  |   |
| 6 |  |   |
| 7 |  |   |
| 8 |  |   |
| 9 |  |   |
| 10 |  |   |
| 11 |  |   |
| 12 |  |   |
| 13 |  |   |
| 14 |  |   |
| 15 |  |   |
| 16 |  |   |
| 17 |  |   |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |