



SOTSIAALKINDLUSTUSAMET



## 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		