

Vapaaehtoisvälitys-tilauslomake

Päivämäärä _____

Asiakkaan nimi _____

Asiakkaan osoite _____

Asiakkaan syntymävuosi _____

Asiakkaan yhteystiedot _____

Liikkuminen, näkökyky,
apuvälineet _____

Mihin tarvitsee
apua _____

Milloin _____

Muita toivomuksia _____

Onko käyttänyt aiemmin Pengertuvan palveluita _____

Yhteydenotot vapaaehtoiseihin _____

Lähtevä vapaaehtoinen _____

Yhteydenotot

yhteistyökumppanit/muu _____

Asia hoidettu _____

Päivämäärä/Kuka _____