

Dziennik Pracy

Lp.	Data wizyty	Godziny wizyty	Podjęte działania , realizacja, uwagi itp.	Podpis Uczestniczki	Podpis Asystenta rodzinnego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

