Protokol (for-/efterår) _____**år 20**___ **OBS!** ***Returneres efter endt Motivationsgruppeforløb***

Instruktør/instruktører	**Tlf.**	**Kommune/Sted**	**Startdato**	**Ugedag**	**Tid**
					Kl.

Fremmøde markeres med **X** **Fravær** med afbud med **/** **Fravær** uden afbud med **0**

Navn	**Tlf. nr.**	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____

(udfyldes hvis flere end 17 deltagere)

Navn	**Tlf. nr.**	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____	**Dato** _____