

Valmennussopimus



Valmentaja

Nimi	Puhelinnumero
Osoite Kivirannantie 32, 74130 Iisalmi	Sähköposti

Valmennettava

Nimi	Puhelinnumero
Osoite	Sähköposti
Alaikäisen huoltaja	Alaikäisen huoltajan puhelinnumero

Yhteistyössä toimivat tahot

Nimi ja asema	Puhelinnumero/sähköposti	Valmentaja saa vaihtaa minua tai valmennusta koskevia tietoja em. tahon kanssa (ympyröi)
		KYLLÄ / EI
		KYLLÄ / EI
		KYLLÄ / EI
		KYLLÄ / EI
		KYLLÄ / EI

Valmennuksen keskeiset tavoitteet

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Valmennettavan toiveet valmennukselle

Valmennuksen käytännöt

Tapaamisten keskimääräinen kesto ja määrä/vko

Valmennuksen pääasiallinen toteuttamispaikka

Asiakkaan ja valmentajan yhteydenpito tapaamisten välillä

Valmennuksen kesto

Verkostoyhteistyö valmennuksen aikana

Valmennettavan vahvuudet ja voimavarat

Allekirjoitukset

Allekirjoituksellani hyväksyn valmennussopimuksen tallentamisen ESR-hankkeen aikaiseen asiakastietojärjestelmään. Valmennuksen päätyttyä asiakirjat tuhotaan asianmukaisesti.

Valmennettava

Alaikäisen valmennettavan huoltaja

Valmentaja

