



Verksamhet

Förskola <input type="checkbox"/>	Fritidshem <input type="checkbox"/>	Årskurs F-5 <input type="checkbox"/>	Årskurs 6-9 <input type="checkbox"/>	Särskola <input type="checkbox"/>
Arbetsplats				
Ansvarig chef				

Namn, anställd och tidsperiod (du kan välja att vara anonym)

Namn	Personnummer
Anställd som	
Tidsperiod	
Vad har fungerat bra på arbetsplatsen?	
Vad har fungerat sämre på arbetsplatsen?	