	KÖRJOURNAL				**Namn: gode man:**		**Dossnr:**
					Barnets namn:		**Personnummer:**
Datum	**Resans längd km**	**Restid/ minuter**	**Färdväg tur och retur (ja/nej)**	**Överstiger resan 60 minuter tur och retur (Ja/nej)**	**Har fler besök skett samma dag J/N**	**Resmål och syfte**	**Handläggarens anteckningar**
	SUMMA km						

OBS! Ersättning lämnas för resor enligt gällande riktlinjer.