

Checklista B2 Körjournal elrullstol

Vecka	Dag	Ärende/Färdmål	Sträcka	Väder	Hur fungerade körningen? Positiva och negativa erfarenheter
	Må				
	Ti				
	On				
	To				
	Fr				
	Lö				
	Sö				
	Må				
	Ti				
	On				
	To				
	Fr				
	Lö				
	Sö				
	Må				
	Ti				
	On				
	To				
	Fr				
	Lö				
	Sö				
	Må				
	Ti				
	On				
	To				
	Fr				
	Lö				
	Sö				
	Må				
	Ti				
	On				