

Bilag 2

KONTAKTPERSONER

Som ansvarlige kontaktpersoner for Aftalen er udpeget:

XX Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

xxx Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

XXX Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

Xxxx Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

Xxxx Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

XX Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

XX Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

XX Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

XX Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

XX Kommune:

Navn:

Mail:

Telefon:

UCL:

Navn:

Mail:

Telefon

EAL:

Navn:

Mail:

Telefon

Social og Sundhedsskolen Fyn

Navn:

Mail:

Telefon:

OK-Fonden:

Navn:

Mail:

Telefon