**Indberetningsliste for plejefamilier / aflastningsfamilier**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets navn** | **Barnet cpr-nr..** |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| **Plejefamilie navn** | **Cpr-nr.** |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato/Måned** | **Kost under 10 år** | **Kost over 10 år** | **Særlige ydelser** |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. | Klik eller tryk her for at skrive tekst. |

|  |
| --- |
| **Dato og Underskrift** |
| Klik eller tryk her for at skrive tekst. |

Blanketten sendes via `sikker post` eller via borger.dk, att.: Lene Carlson senest den 10. i måneden