

# Indberetning af plejedøgn for aflastnings- og rådighedsfamilier

Plejebarn  
Navn og cpr.nr.

Plejeforældre  
Navn og cpr.nr.

Familieplejekonsulent



Lyngby-Taarbæk Kommune  
Børne- og Fritidsforvaltningen  
Toftebæksvej 12  
2800 Kongens Lyngby

Barnet/den Unge kom (dato og klokkeslet)

Barnet/den Unge tog afsted (dato & klokkeslet)

Barnet/den Unge kom (dato og klokkeslet)	Barnet/den Unge tog afsted (dato & klokkeslet)	

Samlet antal døgn:

Bemærkninger til indberetningen

**Plejefamiliens underskrift**

Dato

Underskrift

**Set af familieplejekonsulent**

Dato

Underskrift