Indberetningsliste: Timelønnet afløser i hjemmet	**Personnummer:**	**Barnets navn:**	**Sagsbehandler:**
Navn:	**Afdeling:** Børn- og Ungerådgivningen	**Periode:**	

Dato:	Arbejdstid				Normal timer	Aften/nat tillæg Mandag-fredag kl. 17-06	Lørdag kl. 11-24	Søndag og helligdagstillæg 00-24 og mandag 00-06
	Fra Kl.	Til Kl.	Fra Kl.	Til Kl.				
I alt:								

Dato og underskrift	Arbejdsleders attestation

September 2025