

Frederikssund Kommune
Familieafdelingen
Torvet 2
3600 Frederikssund

Vi er interesseret i at modtage børn i pleje fra Frederikssund Kommune:

Navn		Telefon:	
Adresse		Arbejdstelefon/mobil:	
By		E-mail:	
Godkendt til: sæt x		Godkendelsen udstedt af:	
Aflastning:		Kommune:	
Døgnpleje:		Dato:	
Godkendt til: sæt x		Antal børn	aldersgruppe
Anfør målgruppen for godkendelsen:			
Skriv lidt om hvem I er, jeres erfaringer m.v.			
Anfør hvilke plejeopgaver I er interesseret i			
Jeg/vi bekræfter herved, at ovenstående er i overensstemmelse med vores godkendelse til familiepleje.			
Dato og navn:			