

Ansøgning om tilskud til sygeundervisning i hjemmet for perioden 1/1 – 31/12.2023

Oplysninger om skolen

Skolens navn	Skolekode
Kontaktpersons navn	Kontaktpersons tlf.

Oplysninger om eleven

Elevens navn	Elevens cpr.nr.	I henhold til godkendelse af (dato)
--------------	-----------------	-------------------------------------

Ansøgning om tilskud for periode

Fra dato	Til dato
----------	----------

Undervisningen er varetaget af (jfr. skemaet "Ansøgning om godkendelse af sygeundervisning"). Lærerens underskrift, som dokumentation for at læreren har undervist i de angivne timer, og at der er udbetalt løn for timerne

Navn	Cpr.nr.	Antal U-timer á 60 min.	Lærerens underskrift
Navn	Cpr.nr.	Antal U-timer á 60 min.	Lærerens underskrift
Navn	Cpr.nr.	Antal U-timer á 60 min.	Lærerens underskrift
Navn	Cpr.nr.	Antal U-timer á 60 min.	Lærerens underskrift
Navn	Cpr.nr.	Antal U-timer á 60 min.	Lærerens underskrift
Navn	Cpr.nr.	Antal U-timer á 60 min.	Lærerens underskrift

Transportgodtgørelse

Antal faktiske kørte km. i henhold til godkendelse	Km. i egen bil	Km. på cykel/knallert
--	----------------	-----------------------

Lægeerklæring

Har der været en udgift i forbindelse med indhentning af lægeerklæring ?	Hvis ja vedlægges dokumentation for udgift.
Ja ☐	Nej ☐

Undertegnede bekræfter at ovenstående oplysninger er korrekte.

Dato og øverste leders underskrift

--

Ansøgningen indsendes til Fordelingssekretariatet via Eunomia – "Send fil".