

Eigersund kommune  
Levekårsavdelingen  
Postboks 70  
4379 Eigersund

**AVLASTNINGSHJEM**

Avlastning hos: \_\_\_\_\_

Fødselsnr.: \_\_\_\_\_

For: \_\_\_\_\_

I tiden: \_\_\_\_\_

Totalt antall døgn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Foresattes underskrift

\_\_\_\_\_  
Avlasters underskrift

**FRIST FOR INNLEVERING: SENEST 15. I HVER MÅNED**  
**Leveres: Kontoret ved Lundeåne**

**HUSK:** EVALUERINGSSKJEMA SAMMEN MED TIMELISTE I MAI OG NOVEMBER.  
Timelister og evalueringsskjema finnes på [www.eigersund.kommune.no](http://www.eigersund.kommune.no)

-----

Eigersund kommune  
Levekårsavdelingen  
Postboks 70  
4379 Eigersund

**AVLASTNINGSHJEM**

Avlastning hos: \_\_\_\_\_

Fødselsnr.: \_\_\_\_\_

For: \_\_\_\_\_

I tiden: \_\_\_\_\_

Totalt antall døgn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Foresattes underskrift

\_\_\_\_\_  
Avlasters underskrift

**FRIST FOR INNLEVERING: SENEST 15. I HVER MÅNED**  
**Leveres: Kontoret ved Lundeåne**

**HUSK:** EVALUERINGSSKJEMA SAMMEN MED TIMELISTE I MAI OG NOVEMBER.  
Flere timelister og evalueringsskjema finnes på [www.eigersund.kommune.no](http://www.eigersund.kommune.no)