



Sendes til deltagerens hjemstedskommune		Undervisningen har været afholdt i perioden	
		Fra dato	Til dato
		Journalnummer	
		Opgørelse over deltagere fra anden kommune	

Udgifterne for nedenstående deltagere bedes refunderet, jf. folkeoplysningsbekendtgørelsens § 19 - 20

01	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
02	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
03	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
04	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
05	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
06	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
07	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
08	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
09	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime
10	Navn	Personnummer	Holdets startdato
	<input type="checkbox"/> Underv./studiekreds <input type="checkbox"/> Instrumentalunderv. <input type="checkbox"/> Undervisning af handicappede	Afholdt timetal	Takst pr. deltagertime

Kommunen

I alt kr.

Navn, postadresse og telefonnummer	Sagsbehandler i kommunen
	Dato og underskrift