

Praktiksted : \_\_\_\_\_ Måned : \_\_\_\_\_

Navn: : \_\_\_\_\_ Cpr. nr. : \_\_\_\_\_

Dato	Ubegrundet fravær	Egen sygdom	Aftalt fravær	Bemærkning/begrundelse for mit fravær
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
<b>I alt dage</b>				

Partshøring foretaget: \_\_\_\_\_ dag d. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Borgerens underskrift\_\_\_\_\_  
Arbejdsgiverens underskrift

Med denne underskrift bekræfter jeg, at jeg ikke har yderligere bemærkninger til det registrerede fravær. Ubegrundet fravær vil medføre, at jeg får mindre udbetalt.

**Jeg er ansvarlig for at aflevere fraværsblanketten.**

Praktikstedet og jeg skal begge underskrive. Den skal afleveres, som oplyst i brevet **senest den 5., i den efterfølgende måned.**

**Afleveres den ikke til tiden, tilbageholdes min hjælp til forsørgelse, indtil den er modtaget.**