

Arbetsgivar- och studieintyg

För placering av barn på förskola och fritidshem

Vårdnadshavare

Vårdnadshavarens namn	Personnummer
Postadress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefon dagtid

Barn

Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer

Vårdnadshavarens sysselsättning

☐ Arbetar eller studerar	Procent	%	
☐ Arbetssökande			
☐ Föräldraledig			
☐ Sjukskriven	Procent	%	Till och med:
☐ Annat:			

Underskrift

Vårdnadshavarens underskrift	
Namnförtydligande	Datum

Arbetsgivare eller skola

Fylls i av arbetsgivare/skola

Namn företag eller skola	
Namn arbetstagare eller elev	Tjänstgöringsgrad eller studietakt (Anges i procent)

Arbetstider eller studietider

Fylls i av arbetsgivare eller skola – klockslag

Veckodag	Arbetstid eller studietid
Måndag	
Tisdag	
Onsdag	
Torsdag	
Fredag	
Lördag	
Söndag	

Vid flerveckorsschema

Fylls i av arbetsgivare eller skola – klockslag

	v.	v.	v.	v.	v.	v.
Veckodag	Arbets- studietid	Arbets- studietid	Arbets- studietid	Arbets- studietid	Arbets- studietid	Arbets- studietid
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
Lördag						
Söndag						

Övrig information

Underskrift

Fylls i av arbetsgivare eller skola

☐ Intygar att arbetstagare eller studerande är i arbete eller studie enligt ovan	
Underskrift arbetsgivare eller skola	Telefonnummer
Namnförtydligande	Datum



SVENLJUNGA
KOMMUN

Information

Blanketten skickas till

Svenljunga kommun, barn- och utbildningsförvaltningen, 512 80 Svenljunga

Så behandlar vi dina personuppgifter

Vi behandlar dina personuppgifter som underlag för att handlägga ärendet.

Den lagliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. På

www.svenljunga.se/gdpr kan du läsa mer om hur Svenljunga kommun hanterar personuppgifter.

