

Barn- och utbildningsförvaltningen

Intyg vid placering i förskola, fritidshem och pedagogisk omsorg

Personuppgifter vårdnadshavare

Namn		Personnummer	
Adress		Postadress	
Telefonnummer			
Barnets/barnens namn		Barnets/barnens personnummer	
Enhetens (förskola, fritidshem eller pedagogisk omsorg) namn och avdelning			

Syssetsättning

<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
<input type="checkbox"/> Studerande (bifoga studieintyg och schema)	
<input type="checkbox"/> Egen företagare (bifoga F-skattedel)	

Ifylls av arbetsgivaren

Arbetsgivarens namn	Adress
Telefonnummer	Organisationsnummer

<input type="checkbox"/> Anställd (tillsvidare)
<input type="checkbox"/> Anställd till och med, datum _____

Arbetstid, ifylls av arbetsgivaren

Från klockan	Till klockan

Vid oregelbunden arbetstid, bifoga separat schema och arbetstider.

Arbetsgivarens underskrift

Ort och datum	
Arbetsgivarens underskrift	Arbetsgivarens namnförtydligande

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens namnteckning	Vårdnadshavarens namnförtydligande

*Ovan lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR).***Skickas till förskolan, fritidshem/pedagogisk omsorg där barnet är inskrivet.**