



Anställnings- och arbetstidsintyg

Barnets namn

Barnets personid

Vårdnadshavares namn

Vårdnadshavares personid

Vårdnadshavare tel.nr

Arbetsgivare

Anställningstyp: Tillsv.

Visstid

Anställd t.o.m.

Mina arbetstider samt önskade placeringstider (vid olika arbetstider olika veckor, fyll i en tabell för resp vecka)

Arbetstid	Placeringstid	Arbetstid	Placeringstid
Må		Må	
Ti		Ti	
On		On	
To		To	
Fr		Fr	
Lö		Lö	
Sö		Sö	

Arbetstid	Placeringstid	Arbetstid	Placeringstid
Må		Må	
Ti		Ti	
On		On	
To		To	
Fr		Fr	
Lö		Lö	
Sö		Sö	

**Vänd och fortsätt på
nästa sida**

Arbetstid	Placeringstid	Arbetstid	Placeringstid
Må		Må	
Ti		Ti	
On		On	
To		To	
Fr		Fr	
Lö		Lö	
Sö		Sö	

Arbetstid	Placeringstid	Arbetstid	Placeringstid
Må		Må	
Ti		Ti	
On		On	
To		To	
Fr		Fr	
Lö		Lö	
Sö		Sö	

Ovanstående arbetstider intygas

.....
Ort Datum

.....
Arbetsgivares namnteckning Titel Telefonnr

.....
Namnförtydligande

Blanketten skickas snarast och i samband med ansökan på FörskolaFritidswebben in till:

Nybro kommun, Lärande- och kulturförvaltningen, 382 80 NYBRO

Din ansökan på FörskolaFritidswebben kommer inte att behandlas förrän detta intyg har registrerats.