



# 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

(har du samma arbetstider alla veckor behöver du bara fylla i en vecka nedan.)

Veckonummer i kalendern

	Arbetstid	Placeringstid
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Veckonummer i kalendern

	Arbetstid	Placeringstid
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Veckonummer i kalendern

	Arbetstid	Placeringstid
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Veckonummer i kalendern

	Arbetstid	Placeringstid
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Vänd och fortsatt på  
nästa sida

Veckonummer i kalendern

	Arbetstid	Placeringstid
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Veckonummer i kalendern

	Arbetstid	Placeringstid
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Veckonummer i kalendern

	Arbetstid	Placeringstid
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Veckonummer i kalendern

	Arbetstid	Placeringstid
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

## Ovanstående arbetstider intygas

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Arbetsgivares namnteckning

.....  
Titel

.....  
Telefonnr

.....  
Namnförtydligande

Blanketten skickas snarast och i samband med ansökan på SchoolSoft E-tjänst in till:

**Marita Ljungberg-Blom, Hanemålaskolan, Hanemålavägen 4, 382 80 NYBRO**

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