



Sysselsättningsintyg - Studieintyg (Gäller förskola, fritidshem och pedagogisk omsorg)

Sökande/vårdnadshavare

Namn	Vårdnadshavarens personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Adress	Postnummer, ort
Förskola (ange yngsta barnet)	Barnets/elevens personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Fritids (ange yngsta barnet)	Barnets/elevens personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Anställning

Arbetsgivare /arbetsplats:	Telefonnummer:
----------------------------	----------------

Tillsvidareanställning omfattning i % _____

Timanställning, från och med datum _____ till och med datum _____

Visstidsanställning, från och med datum _____ till och med datum _____ omfattning _____

Studier

Skolans namn:	Telefonnummer:
---------------	----------------

Period från och med datum _____ till och med datum _____

Studietakt: _____

Intyg av (försäkran från arbetsplats eller skola)

Underskrift	Namnförtydligande
Befattning	Arbetsgivare
Adress	Telefonnummer
E-post	Datum