**Intyg vid placering över 5tim/dag – förskola och pedagogisk omsorg**

Personuppgifter vårdnadshavare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | | Personnummer |
|  | |  |
| Adress | | Postadress |
|  | |  |
| Telefonnummer | | |
|  | | |
| Barnets/barnens namn | Barnets/barnens personnummer | |
|  |  | |
| Enhetens (förskolans, pedagogisk omsorg) namn och avdelning | | |
|  | | |

Sysselsättning

Anställd Föräldraledig

Studerande (bifoga studieintyg och schema)

Egen företagare (bifoga F-skattesedel)

Ifylls av arbetsgivaren

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare / företag | Adress |
|  |  |
| Telefonnummer | Organisationsnummer |
|  |  |

|  |
| --- |
| ☐Anställd (tillsvidare)  ☐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/pedagogisk omsorg där barnet är inskrivet.**