

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		

## Sysselsättning

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

## 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.**