

Sysselsättningsintyg

Gäller för förskola inom ULNA Förskolor i Uddevalla, vid placering på över 15 tim/vecka.

Vårdnadshavare

Namn
Adress
Personnummer (10 siffror)

Sysselsättning, arbete eller studier

Anställning <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Tillsvidareanställning, fr.o.m. datum _____<input type="radio"/> Provanställning, t.o.m. datum _____<input type="radio"/> Timanställning, fr.o.m. datum _____ t.o.m. datum _____<input type="radio"/> Visstidsanställning, fr.o.m. datum _____ t.o.m. datum _____
Studier <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Utbildningens namn _____<input type="radio"/> Studerar fr.o.m. datum _____ t.o.m. datum _____<input type="radio"/> Omfattning i % av heltidsstudier _____

Ovanstående uppgifter intygas av behörig person hos arbetsgivare eller skola

Underskrift	Namnförtydligande
Befattning	Företag/skola
Adress	Telefonnummer
E-post	Datum

Läs om hur ULNA behandlar personuppgifter på ulna.se

Lämnas till förskolan eller skickas direkt till ULNA´s huvudkontor

Arkiveras på huvudkontoret