



Intyg gällande arbetstider

Härmed intygas att

Namn:	Personnummer:
-------	---------------

arbetar under tider då ordinarie barnomsorg, vardagar 06:30 – 18:30, inte finns tillgänglig.

Anställningsform:

<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning
From:

<input type="checkbox"/> Visstidsanställning	
From:	Tom:

<input type="checkbox"/> Timanställning	
From:	Tom:

Arbetsgivare:
Arbetsplats:
Adress:
Tel:

Underskrift arbetsgivare:	Datum:
Namnförtydligande:	Befattning:

Vid platserbjudande krävs det att ni bifogar ett intyg från din arbetsgivare.

För att behålla platsen krävs terminsvis uppdatering (september och februari) av intyg från arbetsgivaren.

Intyget skickas in via vår e-tjänst. <https://sjalvservice.kristinehamn.se/humlansfritidshem>