



Arbetsintyg obekväm tid

Grund för placering på obekväm tid (kvällar, nätter helger) är vårdnadshavares arbete. Fyll i ditt schema och/eller beskriv i text hur ett schema vanligen ser ut. Med normala tider för arbetspass inklusive antal kvällar, helger, nätter per månad behöver kommunen veta för att kunna fatta ett korrekt beslut. Låt arbetsgivaren bekräfta och skicka den underskrivna blanketten med din ansökan.

Barnets namn

Personnummer

Vårdnadshavare/sambos namn

Personnummer

Arbetsplats

Tel arbete

| | Vecka 1 From-Tom klockan | Vecka 2 From-Tom klockan | Vecka 3 From-Tom klockan | Vecka 4 From-Tom klockan |
|---------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Måndag | | | | |
| Tisdag | | | | |
| Onsdag | | | | |
| Torsdag | | | | |
| Fredag | | | | |
| Lördag | | | | |
| Söndag | | | | |

Beskrivning av mitt schema

Arbetets varaktighet

Datum

Arbetsgivares underskrift

Namnförtydligande