

## SØKNAD OM PERMISJON

Permisjonssøknaden må leveres senest 7 virkedager på forhånd.

Navn:

	Fra dato:	Til dato:	Antall dager:
<b>Permisjon søkes:</b>			
Svangerskap Inntil 10 dager §4-1 (Brev)			
Fødsel-far Inntil 7 virkedager §4-2 (Brev)			
Fødsel- mor 8 -10 mnd - §5-2 (Vedtak)			
Fødsel – far 2 mnd - §5-2 (Vedtak)			
Egen eller barns sykdom . Inntil 1 år - §5-2 (Vedtak)			
Velferdspermisjon. Inntil 10 virkedager §5-1			

Skriv en kort begrunnelse for permisjonssøknaden:

Søkers underskrift:		Dato:	
Godkjenning av Bodø kommune		Dato:	