

EGENMELDING

Leveres første dag etter sykefravær

1. Fylles ut av den som mottar meldingen

Fornavn: _____ Etternavn: _____

Arb.sted: _____ Gruppe: _____

Har i dag (dato): _____ Kl. _____ Gitt melding om at han/hun er fraværende.
 Fraværet vil antakelig vare i: _____ Dag(er).

Merknader:

Dato: _____ Underskrift: _____

Underskrives av den som mottar fraværmeldingen

2. Fylles alltid ut av deltaker:

Undertegnede var borte fra introprogrammet f.o.m. _____ (dato) t.o.m. _____ (dato)

3. Barns eller barnepassers sykdom:

Barns sykdom Barnepassers sykdom

4. Egen sykdom:

Hel dag Fravær i løpet av dagen

5. Fylles alltid ut av deltaker:

Fødselsdato: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

SØKNAD VELFERDSPERMISJON

Må leveres senest 7 dager på forhånd

| | Fra dato: | Til dato: | Antall dager: |
|-------------------------------|---|-----------|---------------|
| Permisjon søkes: | | | |
| | Tilvenning av barn i barnehage (inntil 3 dager) | | |
| | Følge barn på skolen første skoledag (1 dag) | | |
| | Giftemål | | |
| | Jobbintervju | | |
| | Dødsfall/begravelse nær familie/venner | | |
| | Pleie av nær pårørende | | |
| | Annet | | |
| Helge- og høytidsdager | 2 virkedager for hvert kalenderår | | |

Skriv en kort begrunnelse for permisjonssøknaden:

| | | | |
|------------------------------|--|-------|--|
| Søkers underskrift: | | Dato: | |
| Godkjenning av Bodø kommune: | | Dato: | |