



Sysselsättningsintyg - Studier

Gäller förskola och pedagogisk omsorg

Sökande/vårdnadshavare

Namn
Adress
Vårdnadshavares personnummer (10 siffror)
Barnets personnummer (10 siffror)
Förskola/pedagogisk omsorg

Studier

Skolans namn
Period Från och med datum _____ till och med datum _____
Studietakt

Intyg av (studieförsäkran från skola)

Underskrift	Namnförtydligande
Befattning/titel	Skola
Adress	Telefonnummer
E-post	Datum

Läs om hur Uddevalla kommun behandlar personuppgifter på uddevalla.se/personuppgifter

Du skickar blanketten via kommunens e-tjänst för sysselsättningsintyg.

E-tjänsten samt mer information om sysselsättningsintyg hittar du på uddevalla.se/sysselsattningsintyg