

## Sysselsättningsintyg

### Personuppgifter vårdnadshavare

Efternamn	Förnamn	Personnr
Adress	Postadress	Telefonnummer

Barnets/barnens namn	Barnets/barnens personnummer
Enhetens (förskola, fritidshem) namn och avdelning	

### Sysselsättning

- Anställd
- Föräldraledig
- Studerande (bifoga studieintyg och schema)
- Egen företagare ( bifoga F-skattsedel
- Arbetsökande

### Ifylles av arbetsgivaren

Arbetsgivarens Namn	Adress
Telefonnummer	Organisationsnummer

- Anställd (tillsvidare)
- Anställd till och med, datum \_\_\_\_\_

### Arbetstid, fylls i av arbetsgivaren

Från klockan	Till klockan

Vid oregelbunden arbetstid, bifoga separat schema och arbetstider.

**Arbetsgivarens underskrift**

Ort och datum

Arbetsgivarens underskrift	Arbetsgivarens namnförtydligande

**Vårdnadshavarens underskrift**

Vårdnadshavarens underskrift	Vårdnadshavarens namnförtydligande

Ovan lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR).  
Behandling kring personuppgifter, GDPR, se [www.Ydre.se](http://www.Ydre.se)