

ANMÄLAN OM BARNETS FRÅNVARO PÅ GRUND AV FADERSKAPSLEDIGHET

Jag anmäler att

Barnets namn

Socialskyddssignum

är frånvarande från verksamheten inom småbarnspedagogik i

daghem/familjedaghem

under faderskapsledigheten.

Del 1

Sista dagen barnet är närvarande före faderskapsledigheten är ____/____ 20____.

Barnet återvänder ____/____ 20____.

Del 2

Sista dagen barnet är närvarande före faderskapsledigheten är ____/____ 20____.

Barnet återvänder ____/____ 20____.

Kyrkslätt ____/____ 20____

Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande

Bilaga: Kelas beslut eller arbetsgivarens intyg över faderskapsledigheten