



KVINNHERAD
KOMMUNE

EIGENMELDING - INTRODUKSJONSPROGRAMMET

Fyll ut eigenmelding første dagen tilbake frå sjukefråvær.
Lever saman med timelistene.

Namn til deltakar:	Fødselsdato:
--------------------	--------------

Eigen sjukdom:

Eg har vore vekke på grunn av sjukdom	Frå dato	Til dato
---------------------------------------	----------	----------

Sjukdom til barn:

Eg har vore vekke på grunn av sjukdom til barn	Frå dato	Til dato
--	----------	----------

Namn til barnet:	Fødselsdato:
------------------	--------------

Har du omsorg for fleire enn 2 barn under 12 år? Ja • Nei •	Er du åleine om omsorg for barnet/barna? Ja • Nei •
--	--

Underskrift:

Dato:	Deltakar sin underskrift:
-------	---------------------------