

**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:*  |