

# EGENMELDINGSSKJEMA

Leveres til arbeidsgiver første arbeidsdag etter sykefraværet

Sykefravær utover 3 kalenderdager skal legitimeres ved legeerklæring (sykmelding).

Egenmelding om sykefravær

Egenmelding om fravær pga.  
barns/barnepassers sykdom

(Skal fylles ut for 1-3 dagers fravær)

<b>Navn:</b>		
Fødsels- og personnr.	Stilling	
Arbeidssted	Fravær fra og med	Til og med
<b>Har vært fraværende pga. egen sykdom:</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Skyldes fraværet svangerskaprelatert sykdom	<input type="checkbox"/> Ja	
Er fraværet arbeidsrelatert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Usikker
Fra og med:	Til og med:	

<b>Har vært fraværende pga. barns sykdom:</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Barns navn:	Barnets fødsels- og personnr.	
Fra og med:	Til og med:	
Har du omsorg for flere enn 2 barn, 12 år eller yngre?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Barns navn:	Barnets fødsels- og personnr.	
Er du alene om omsorgen for barnet/barna?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Har du omsorg for funksjonshemmet eller kronisk sykt barn?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

Sted og dato:

Underskrif:

Nærmeste overordnedes sign.

Pedagogisk leder

Arbeidstaker må levere dette dokumentet så fort som mulig til regnskapskontoret ved Nancy Johansen.

[Amigosbarnehage.nancy@hotmail.com](mailto:Amigosbarnehage.nancy@hotmail.com) Postadresse: Vakåsveien 39 A, 1395 Hvalstad