

Tro- og loveerklæring ved fravær

Denne erklæring afgives 1. arbejdsdag efter sygeperioden.

Erklæringen medfører ingen indskrænkninger i institutionens ret til at forlange lægeattest.

Institutionens navn

Fraværsmedling vedr.

Medarbejder	CPR-nummer
-------------	------------

Jeg bekræfter herved på tro og love, at jeg har været fraværende på grund af:

Sygdom

Delvis sygdom

Barns 1. sygedag

Omsorgsdag

Graviditets gener

Fra den (1. fraværdag)	Til den (sidste fraværsdag)	Fraværdsdage i alt:
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------

Dato

Underskrift