

**EIGENMELDING**

Søknaden leverast til servicekontoret på kommunehuset ved fyrste frammøte etter sjukefråværet.

Hugs å skriva SMS eller e-post til Vaksenopplæringa same dag du er vekke.

**(SKRIV MED BLOKKBOKSTAVAR)**

|  |
| --- |
| **PERSONALIA** |
| Fornamn  | Mellomnamn | Etternamn |
| Fødselsnr. el. DUF-nr. | Bustadadresse | Bustadkommune |
| Telefon | E-post |  |

|  |
| --- |
| **EIGENMELDINGA GJELD**  |
| EIGEN SJUKDOM:  Frå og med:……………………………..  Til og med:……………………………… |
| BORN SIN SJUKDOM:  Frå og med:…………………………….. Til og med:……………………………. |
| ANNAÅrsak: ……………………………………………………………………………………………………………………………………  Frå og med:…………………………….. Til og med:……………………………. |

|  |
| --- |
| **SØKJAREN SI UNDERSKRIFT** |
| Stad og dato: | Signatur:  |

**Adresse: Telefon: E-post:**

**Vaksenopplæringa i Austevoll 55081292 julie.solbakken@austevoll.kommune.no**

**Prestanesvegen 41 415 58 057**

**5392 Storebø**