

NOTAT

Deres ref:

Vår ref:
2015/2716-27

Saksbeh:

Arkivkode:

Dato:
25.09.2017

Permisjonssøknad fødsel

Jeg, _____,

fnr (11 siffer) _____ søker om permisjon i forbindelse med fødsel.

Dato for termin er ____ / ____ -20____.

Attest fra helsestasjon må vedlegges søknaden.

Deltaker har rett på permisjon fra introduksjonsprogram i forbindelse med fødsel. Omfattes av kapittel 5, § 13 «Permisjon ved fødsel og adopsjon».

Du kan innvilges permisjon for inntil 10 måneder i barnets første leveår. Kan tas ut av mor alene, eller deles mellom mor og far. Kommunen vurderer individuelt hvor lang permisjon det er behov for, jf. §10 i forskriften.

Bjugn, ____ / ____ - 20____

signatur