



Namn	Personnummer	Namn på förskola/fritidshem/skola
Period fr o m – tom		Antal veckor alternativt antal dagar
Studentens namn	Högskola	
Övrigt		

Datum

.....

.....
Lokal lärarutbildare

.....
Verksamhets-/förskolechef/rektor

Förskola/fritidshem/grundskola: Blanketten skickas snarast efter underskrift till lönecenter.

Gymnasieskola: Blanketten scannas och skickas snarast efter underskrift till lönecenter.