

INTRODUKSJONSTENESTA

SØKNAD OM PERMISJON

Navn:	Født:	Adresse:
--------------	--------------	-----------------

Søknaden gjelder:

Sett kryss	Permisjonsgrunn	Fra og med	Til og med
	Dødsfall i nærmeste familie eller andre som står deg nær: inntil 3 dager + evt. reisedager		
	For tilvenning av barn i barnehage (3 dager) og skole (1 dag)		
	For eget bryllup: 1 dag		
	For feiring av religiøse og nasjonale høytidsdager som ikke er offisielle etter norsk kalender: inntil 2 dager		
	I forbindelse med svangerskap: inntil 10 dager		
	I forbindelse med fødsel: 20 (7) virkedager		
	Fødselspermisjon: inntil 10 måneder		
	Annet, oppgi grunn:		

Sted og dato: _____

Underskrift: _____

Fylles ut av Nav/introduksjonsteneste

Permisjonssøknaden er:	godkjent	ikke godkjent
Kommentar:		

Sted og dato: _____

Underskrift: _____