

EGENMELDING VED SYKDOM
NOTIFICATION IN CASE OF ILLNESS
OŚWIADCZENIE O NIEOBECNOŚCI W PRACY Z POWODU CHOROBY

Arbeidstakers navn/ Employee's name/ Nazwisko pracownika:

Fødselsdato/Date of birth/Data urodzenia:

Fravær:

Fra og med:

Til om med:

Absence:

From – including:

Until – including:

Nieobecność:

Od – włącznie:

Do – włącznie:

Fravær skyldes egen sykdom:

Absence due to own illness:

Nieobecność spowodowana chorobą własną:

Fravær skyldes barn/barnepassers sykdom:

Absence due to illness of child/babysitter:

Nieobecność z powodu choroby dziecka/opiekuna dziecka:

Barnets navn:

Child's name:

Nazwisko dziecka:

Født:

Born:

Urodzone:

Jeg er alene om omsorgen for barnet

Ja

Nei

I am the only caretaker of the child

Yes

No

Jestem jedynym opiekunem dziecka:

Tak

Nie

Dato:

Date:

Data:

Arbeidstakers underskrift:

Employee's signature:

Podpis pracownika:

For arbeidsgiver/For employer/Dla pracodawcy:

Første fraværsdag, dato.....

Siste fraværsdag, dato.....

Antall egenmeldinger siste 12.mnd.....

Antall fraværsdager pga. barn-/barnepassers sykdom i år.....

Varsling av sykefravær, dato.....