

Ansökan/  
meddelande

Myndighet, till vilken ansökan riktas		
Sökandens namn	Personbeteckning	Skola
Tjänstledighetstid (nämnda dagar medräknade)		
Orsak till tjänstledigheten		Timmar som inte hållits
<input type="checkbox"/> Sjukdom	<input type="checkbox"/> Moderskapsledighet/ Faderskapsledighet/ Föräldraledighet/Vårdledighet	<input type="checkbox"/> Offentligt uppdrag
<input type="checkbox"/> Tillfällig vårdledighet	<input type="checkbox"/> Egen 50-årsdag/60-årsdag/vigsel nära anhörigs begravningsdag	<input type="checkbox"/> Personliga orsaker
<input type="checkbox"/> Annan orsak	Noggrannare motivering (vid behov på särskild bilaga)	
		Datum
		Hel arbetsdag, timmar
		Del av arbetsdag, timmar
		Sammanlagt lågst. högst.
		Gymnasium
Bilagor		
<input type="checkbox"/> Läkarintyg	<input type="checkbox"/> Intyg över den beräknade tiden för förlossningen	<input type="checkbox"/> Intyg över barns sjukdom
		<input type="checkbox"/> Andra bilagor
Ort och datum		Sökandens/Meddelarens underskrift

Beslut

Beslutsfattare	<input type="checkbox"/> Rektor	<input type="checkbox"/> Bildningsdirektör	<input type="checkbox"/>	Datum	Paragraf
	Beviljas i enlighet med ansökan				
Beslut/Förslag	<input type="checkbox"/> för tiden		<input type="checkbox"/> Beviljas ej för tiden		
	Löneförmån		Ledighet utan lön		
	<input type="checkbox"/> 100 %	<input type="checkbox"/> 2/3	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Vikariatsförordnandet ges på föreslaget sätt		<input type="checkbox"/> Om vikariatet fattas särskilt beslut		
Motivering till beslutet					
Verkställighet	Beslutet tillkännages				
	<input type="checkbox"/> Sökanden	<input type="checkbox"/> Löneräkaren	<input type="checkbox"/> Matrikelskötaren	<input type="checkbox"/> Vikarien	
Underskrift	Ort och datum		Underskrift och tjänstställning		

Vikarie från den egna skolan

Personnummer	Lärares namn	Personbeteckning	Datum	Tim. vid sidan om eget arb.	Övertimmar	Grund för ersättning	Ej lön

Utomstående vikarie

Vikariens namn		Personbeteckning					
Adress		Timmar som vikarien hållit		Datum		Hållna timmar/ arbetsordn. timantal	Skolform/ Läroämne
Bank och kontonummer							
Behörighet		Examen					
<input type="checkbox"/> behörig <input type="checkbox"/> icke behörig							
Tid för vikariatet		dock högst så länge tills den ordinarie tjänsteinnehavaren börjar sköta tjänsten		Timmar sammanl.		lågst.	högst.
				Antal måltider		som övervakats	som ej övervakats
Datum		Rektorns underskrift					

Anvisningar för rättelseyrkande

Den som är missnöjd med beslutet kan framställa ett skriftligt rättelseyrkande inom 14 dagar från det beslutet delgivits. Av rättelseyrkandet skall framgå vad man yrkar jämte motiveringar och det skall undertecknas av den som gör rättelseyrkandet. Rättelseyrkande skall tillställas Bildningsnämnden i Närpes, Kyrkvägen 2, 64200 Närpes.