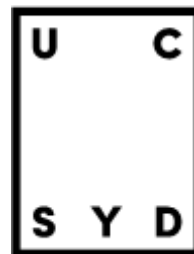


# Arbejdsgivererklæring



Det attesteres herved, at

Navn:			CPR:
Ansættelsessted	Fra (dato, måned, år)	Til (dato, måned, år)	Timetal pr. uge (nøjagtig timetal)
Titel/funktion:			
Ansættelsesområde (dagtilbud, skole-/fritid eller specialområdet)			
Primære opgaver:		Øvrige opgaver:	
Arbejdsgiver underskrift og stempel		Dato	