



Intyg om barntillsyn

Medlemmens personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Personuppgifter för den som ansvarar för barntillsynen

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Telefon (inkl. riktnummer)
Postnummer	Ort

Åtar mig barntillsyn för

Barnets födelsedatum	Barntillsyn från och med den
----------------------	------------------------------

Åtar mig barntillsyn under följande tider

Veckodagar	Klockslag
------------	-----------

Anledning till att jag kan åta mig barntillsyn

☐ Dagbarnvårdare ☐ Föräldraledig ☐ Pensionär ☐ Annan anledning, ange vilken:

Underskrift

Datum	Underskrift av den som ansvarar för barntillsynen
-------	---

Intyg om barntillsyn skickas till

IF Metalls arbetslöshetskassa
FE67
930 88 Arjeplog