



Ifylles av arbetsgivare för sökande till fritidsledarutbildning på distans.

Sökandes förnamn, efternamn	Personnummer (10 siffror)
Arbetsplats	Arbetsplatsens telefonnummer
Arbetsplatsens Adress	

ARBETSGIVARINTYG

Härmed intygas att ovanstående sökande för närvarande och under överskådlig framtid har tjänst på:

Fr o m datum:

Tjänstens nuvarande omfattning (%) och inriktning:

En förutsättning för att kunna genomföra utbildningen är att arbetsgivaren garanterar följande stöd:

- ledighet under träffarna på Hagabergs folkhögskola, fem veckoslut (fredag till söndag) per läsår
- daglig tillgång till dator med internetuppkoppling

Vi rekommenderar också att arbetsgivaren hjälper de studerande genom:

- stöd för täckning av kostnader för resor och litteratur
- mentorsstöd på arbetsplatsen
- möjlighet att diskutera uppgifter på arbetsplatsen

Om anställningen skulle upphöra under pågående utbildning rådgör den studerande med kursledaren om möjlighet att slutföra studierna.

Underskrift (chef, föreståndare el. motsvarande)

Namnförtydligande

Telefonnummer
