**EGENMELDING**

**Sykefravær meldes til arbeidsgiver første fraværsdag.**

**Egenmelding leveres til arbeidsgiver første arbeidsdag etter sykefraværet.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ansattnr** |  | **Avdeling** |  |
| **Navn** |  | | |
| **Type fravær** | Egen sykdom  Unntak for arbeidsgiverperioden    Barns sykdom  Barnepassers sykdom  Alene om omsorgen  1  Antall barn tom 12 år  Utvidet rett kronisk syk | | |
|  | Barnets navn |  | |
|  | Barnets fødselsdato |  | |
| **Fra dato** |  | **Til dato** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Dato** |  | **Underskrift ansatt** |

**FOR ARBEIDSGIVER:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Egenmelding mottatt | Dato |  |
| Legeerklæring mottatt | Dato |  |
| Antall egenmeldinger ved eget fravær de siste 12 månedene | Antall |  |
| Antall fraværsdager pga barns eller barnepassers sykdom i inneværende kalenderår | Antall |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Dato** |  | **Underskrift arbeidsgiver** |