

Närvarorapport för SFI-undervisning

(bilaga till ansökan om försörjningsstöd)

Efter- och förnamn	Gatu- och postadress
Personnummer	Telefon

Ange antal timmar:	Månad															Månad																
	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
Närvaro																																
Frånvaro	Sjukdom																															
	Vård av barn																															
	Beviljad ledighet																															
	Övrig frånvaro																															

Intygas:

.....
Datum och underskrift

.....
Namnförtydligande

Observera att läkarintyg krävs vid sjukdom eller vård av barn efter sju dagar.

.....
Datum och underskrift av den sökande