Oslo kommune
Utdanningsetaten

Egenmelding – IA

Ref.nr. 69 – 03.2007

Del 1. Fylles ut av leder ved første kontakt – 1. fraværsdag

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)	
Avdeling Kjelsås AKS 1.trinn	Gitt melding om fravær (dato)	Kl. slett

Fraværet skyldes

- [x] Egen sykdom
- [ ] Egen sykdom/sykmelding
- [ ] Innlagt sykehus
- [ ] Barns sykdom
- [ ] Barnepassers sykdom
- [ ] Annen årsak

Fraværet vil antakelig vare i 2-3 dager	Informasjonen er mottatt av Marcus Langørgen
Dato	Informasjonen er mottatt av, underskrift:

Del 2. Fylles ut av leder ved andre kontakt – 4. fraværsdag

Vurdering av funksjonsevnen

Kan fraværet skyldes forhold på arbeidsplassen: [ ] Ja [ ] Nei [ ] Usikker

Hvis ja, hvilke forhold kan settes i sammenheng med fraværet?

Er det noe du kan utføre helt eller delvis?

Har du forslag til hvordan vi kan tilrettelegge for deg på arbeidsplassen (hjelpemidler, organisering, arbeidsoppgaver, arbeidstid m.m.):

Dato	Informasjonen er mottatt av, underskrift:

OBS! Neste kontakt blir senest 9. fraværsdag. (Den syke tar kontakt med leder)

Del 3. Fylles ut av den ansatte første dag du er tilbake på arbeid

Jeg bekrefter med dette ovenstående kontakt mellom meg og min leder under min sykdomsperiode/fraværsperiode i tiden

f.o.m. ..... t.o.m ..... og at jeg var fraværende pga. forhold som nevnt ovenfor.

Eventuell kommentarer

Ved barns/barnepassers sykdom oppgi barnets fødselsdato	Jeg er eneforsørger [ ] Ja [x] Nei
Dato	Arbeidstakers underskrift