

### Intyg om arbete/studier v 28-31

Intyget ska styrka vårdnadshavares/förälders tjänstgöring/studier under veckorna 28 - 31.  
Fyll i nedanstående uppgifter. Be din arbetsgivare/studiesamordnare om underskrift, samt bifoga ansökan. Kontakta [sommaroppet@umea.se](mailto:sommaroppet@umea.se) vid frågor om intyget.

### Vårdnadshavare/förälder

|                                                      |                  |
|------------------------------------------------------|------------------|
| Namn                                                 | Personnummer     |
|                                                      |                  |
| Befattning                                           | Anställningsform |
|                                                      |                  |
| Period anställd/studerade är i tjänst eller studerar | Omfattning       |
|                                                      |                  |

### Arbetsgivare/studiesamordnare

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Arbetsgivare/Studiesamordnare |        |
|                               |        |
| Telefonnummer                 | E-post |
|                               |        |
| Underskrift                   | Datum  |
|                               |        |
| Namnförtydligande             |        |
|                               |        |