



Adoptionsskema 1 Oplysning om forventet modtagelse af barnet

1. Medarbejderoplysninger

Navn		
CPR-nummer		
Stillingsbetegnelse		
Ansættelsessted		
Telefon nr.	Arbejde:	Privat:
E-mail	Arbejde:	Privat:

2. Oplysning om forventet modtagelse af barnet

Adoption fra Danmark <input type="checkbox"/>	Dato for forventet modtagelse af barnet _____
Adoption fra udlandet <input type="checkbox"/>	Dato for forventet modtagelse af barnet _____ Dato for forventet afrejse fra Danmark _____

3. Underskrifter

Jeg bekræfter hermed – på tro og love – at jeg opfylder barsellovens beskæftigelseskrav *), således at universitetet har ret til refusion i mine lønnede orlovsuger.
*) Det er en betingelse, at du dagen før fraværet eller på første fraværsdag er i beskæftigelse og har været beskæftiget i mindst 160 timer inden for de seneste 4 afsluttede kalendermåneder forud for fraværsperioden og i mindst 3 af disse måneder har været beskæftiget i mindst 40 timer i hver måned. Beskæftigelseskravet kan opfyldes på anden vis – se barsellovens § 27.

Medarbejder	_____
	Dato Underskrift
Nærmeste leder	_____
	Dato Navn og underskrift

Print og underskriv

