

Redegørelse for længerevarende sygefravær

Oplysninger om skolen

Skolens navn	Skolekode
--------------	-----------

Oplysninger om den fraværende

Navn	Cpr.nr.	Stilling
------	---------	----------

Oplysninger om sygdom

Sygdom start (dato)	Forventede varighed
Skyldes sygdommen graviditet?	
Ja ☐ Nej ☐	

Fleksjob

Er medarbejderen ansat i fleksjob?	Er der søgt om fleksjob?
Ja ☐ Nej ☐	Ja ☐ Nej ☐

Oplysninger, hvis opsagt

Tidspunktet for afgivelse af opsigelse	Overenskomstmæssige opsigelsesvarsel (antal mdr.)	Tidspunktet for fratrædelsen
Fritstillet?	Tidspunktet for fritstillingen (dato)	Fritstilles ved raskmelding
Ja ☐ Nej ☐		Ja ☐ Nej ☐

Skolens vurdering af om den fraværende kan forventes at genoptage arbejdet inden for en overskuelig periode og baggrund for vurdering.

--

Dato og øverste leders underskrift

--

Redegørelsen indsendes til Fordelingssekretariatet via Eunomia – ”Send fil”.