



kooperativet
FRIHET

Höstbruksvägen 12 B ♦ 226 60 Lund
046-150612 ♦ info@kooperativetfrihet.se
www.kooperativetfrihet.se

Ansökan om semester

Jag, _____, ansöker härmed om semester
från min tjänst som personlig assistent hos _____
fr o m _____ t o m _____.
Antal arbetspass som tas ut: _____.

Datum

Underskrift

Ansökan beviljas Ansökan beviljas ej

Datum

Underskrift arbetsgivaren

Original arbetsgivaren/kopia arbetstgaren