

**Ansökan skickas till**

Fröviskolan, Lisa Viberg  
Centralvägen 67  
718 31 Frövi

**Personuppgifter**

Namn \_\_\_\_\_ Personnummer \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_ Postnummer \_\_\_\_\_ Postort \_\_\_\_\_

---

**Anställning**

Arbetsgivare \_\_\_\_\_ Adress \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Anställningen avser**

Tillsvidareanställning, fr.o.m.

Viss tid fr.o.m. \_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_

Arbetstid per vecka \_\_\_\_\_

Arbetstidens förläggning på obekvämtid (18-06 samt helger)

Dag \_\_\_\_\_ Natt \_\_\_\_\_ Helg \_\_\_\_\_ Vardag efter 18:30 \_\_\_\_\_

---

**Studier**

Skolans namn \_\_\_\_\_ Adress \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Studiernas omfattning \_\_\_\_\_

Lektions, föreläsning eller praktiktid på obekvämtid (18-06 samt helger)

Dag \_\_\_\_\_ Natt \_\_\_\_\_ Helg \_\_\_\_\_ Vardag efter 18:30 \_\_\_\_\_

---

**Underskrifter**

Datum \_\_\_\_\_ Arbetsgivare \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Studieanordnare \_\_\_\_\_