



**GÄLLIVARE
KOMMUN**

**INTRESSEANMÄLAN
-för vikariat inom skola o fritidshem**

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon bostaden		E-postadress
Telefon mobil		

Utbildning

<input type="checkbox"/> Betyg bifogas/är inlämnat
<input type="checkbox"/> Barn- och fritidsprogrammet <input type="checkbox"/> Förskollärare <input type="checkbox"/> Fritidspedagog
<input type="checkbox"/> Lärare 1-7 (+tidigare år) <input type="checkbox"/> Lärare 4-9 (+senare år) <input type="checkbox"/> Annan utbildning, specificera nedan
Inriktning lärarutbildning eller annan utbildning

Pågående utbildning

Termin nr	Av antal terminer	<input type="checkbox"/> Studieintyg bifogas/är inlämnat
<input type="checkbox"/> Barn- och fritidsprogrammet	<input type="checkbox"/> Lärarutbildning	<input type="checkbox"/> Annan utbildning, specificera nedan
Inriktning lärarutbildning eller annan utbildning		

Jag kan/vill vikariera på dessa skolor/fritidshem, kryssa gärna i fler alternativ

<u>Gällivare</u>	<u>Malmberget</u>	<u>Koskullskulle</u>	<u>Landsbygden</u>
<input type="checkbox"/> Sjöparksskolan	<input type="checkbox"/> Tallbackaskolan	<input type="checkbox"/> Myranskolan	<input type="checkbox"/> Emmaskolan
<input type="checkbox"/> Hedskolan			<input type="checkbox"/> Hakkas skola
<input type="checkbox"/> Mariaskolan			<input type="checkbox"/> Puoltikasvaara skola
			<input type="checkbox"/> Tjautjasjaure skola
Ange önskad verksamhet:			
<input type="checkbox"/> Förskoleklass	<input type="checkbox"/> Fritidshem	<input type="checkbox"/> Elevassistent	<input type="checkbox"/> Grundsärskolan
<input type="checkbox"/> Lågstadiet	<input type="checkbox"/> Mellanstadiet	<input type="checkbox"/> Högstadiet	
<input type="checkbox"/> i ämnen			

Övriga upplysningar

--

Övrigt

<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Tillgång till bil
----------------------------------	--

Arbetslivserfarenhet

<input type="checkbox"/> Bifogar meritförteckning och betyg

Referenser

Namn	Relation (chef, arbetskamrat, vän)
Telefon inkl riktnummer	Företag

Namn	Relation (chef, arbetskamrat, vän)
Telefon inkl riktnummer	Företag

Intyg från polisens belastningsregister

<input type="checkbox"/> Bifogas/ är inlämnat (gäller 1 år)

Försäkran om sekretess

<input type="checkbox"/> Bifogas/ är inlämnat

Namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Skolans anteckningar

Bredvidgång på skola/fritids	Datum	Tid
Godkänd bredvidgång <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Intermittent a-bevis skrivet	Datum	
Utdrag ur belastningsregistret giltigt tom	Datum	
Handläggare/namn		

Övriga upplysningar**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida

Skickas till

Ansökande skola, adress hittar du på Gallivare.se

--