

# Arbejdsgivererklæring

Det attesteres herved, at:

Navn	CPR-nummer

I perioden

Fra (dato, måned, år)	Til (dato, måned, år)	Timetal pr. uge

Har været ansat hos undertegnede som:

Stillingsbetegnelse:	

Min erfaring er inden for område, sæt X

Dagtilbud	
Skole/fritid	
Social/Special	

Erklæring udstedet

Dato	Arbejdsgivers underskrift og stempel

Oplysning

Arbejdsgivers mail	

**Samtykke**

Grundet GDPR-lovgivningen er det ikke tilladt at kontakte arbejdsgiver uden ansattes samtykke.

Før at vi må sende generelle informationer om dit studie til din arbejdsgiver, har vi brug for din underskrift.

Disse informationer skal forstås som generelle for studiet og årshjulsaktiviteter til planlægningsbrug hos arbejdsgiver.

Personfølsomme oplysninger såsom karakter og fraværsregistrering vil **ikke** blive delt.

**Samtykkeerklæring**

Jeg giver hermed samtykke til, at uddannelsen må udveksle ovenstående til min arbejdsgiver.

Dato	Ansøgers underskrift