



**VARBERGS  
KOMMUN**

## Tillägg till anställningsbevis för minderåriga

### Medarbetarens namn

För-och efternamn	Personnummer
-------------------	--------------

För att anställningsavtal ska vara giltigt krävs att samtliga vårdnadshavare samtycker till anställning på denna blankett.  
Respektive vårdnadshavares id-kort alternativt pass ska visas upp i samband med påskrift av anställningsavtalet.

### Vårdnadshavare 1

Samtycker	
Samtycker inte	
Underskrift	Namnförtydligande

### Vårdnadshavare 2

Samtycker	
Samtycker inte	
Underskrift	Namnförtydligande

Härmed intygas att vårdnadshavarna har visat giltiga identitetshandlingar.

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------