

**HENKILÖTIEDOT**

Henkilön nimi	Henkilötunnus
Nimike	Projektinnumero

Poissaolot. Sairaalan lapsen hoitamiseksi enintään 3 kalenteripäivää alle 10 vuotiaan hoidon järjestämiseksi on palkallista, neljäs päivä ja siitä eteenpäin on palkaton.

PALKALLINEN VAPAA

Ajankohta
<input type="checkbox"/> Äitiysvapaa <input type="checkbox"/> Isyysvapaa <input type="checkbox"/> Erityisäitiysvapaa
<input type="checkbox"/> Kertausarjitus <input type="checkbox"/> Sairaalan lapsen hoito (alle 10 vuotias ja 3 ensimmäistä päivää)
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?

PALKATON VAPAA

Ajankohta
<input type="checkbox"/> Äitiysvapaa <input type="checkbox"/> Isyysvapaa <input type="checkbox"/> Vanhempainvapaa
<input type="checkbox"/> Hoitovapaa <input type="checkbox"/> Sairaalan lapsen hoito (yli 10 vuotias ja neljännessä päivästä alkean)
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?

SAIRASPOISSAOLOT

<input type="checkbox"/> Sairaspoissaolo	Ajankohta
Lääkärintodistus <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Jatkoa aiempaan sairaspöissaaloon <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
Sairaspoissaolotodistuksella, ilman lääkärintodistusta, enintään 3 kalenteripäivää. Sen jälkeen 2 päivää terveydenhoitajan todistuksella (työterveyshuolto). Koronan vuoksi 5 päivää (la-su mukaan lukien) kunnes toisin ilmoitetaan.	
Sairaspoissaolon syy (vain yksi rasti)	
<input type="checkbox"/> 1. Hengitystieoireet	<input type="checkbox"/> 2. Suolisto-oireet
<input type="checkbox"/> 3. Vapaa-ajan tapaturma (Kelaan erillinen liite)	<input type="checkbox"/> 4. Työtapaturma (aina oltava lääkärintodistus)
<input type="checkbox"/> 5. Muu	

HYVÄKSYNNÄT, KIELLOT, ALLEKIRJOITUKSET

Työntekijä	
Allekirjoitus	Päivämäärä
<input type="checkbox"/> Hyväksyn yllä haetun poissaolon	<input type="checkbox"/> En hyväksy yllä haettua poissaoloa
Esimies	Perustelu
Allekirjoitus	Päivämäärä