

## Tilgang til skolen

**Skolenavn:**

**Navn:**

**Medl.nr:**

**Adresse:**

**Tlf:**

**Email:**

**Ansættelsestidspunkt:**  **Forventet varighed:**

**Stillingsbetegnelse:**  **Overenskomstansat:**

**Tjenestemand:**

**Fuld tid:**  **Deltid:**

**Fra anden kreds:** **JA**  **Hvilken:**

**Nej**

**TRs underskrift:**

**(Fraflytningskredsen skal overflytte til Kreds 91)**