

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 05.09.2018, Journalenhet: SENT - Sentral journalførende enhet, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 06.09.2018

## Innhold:

Søknad om midlertidig dispensasjon fra utdanningskravet

### Sakstittel:

Barnehagemappe 2015

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/78-250	5362/2018	05.09.2018	31.08.2018	KULT/MW

### Tilg.kode Hjemmel:

BA Offl. § 13 / Fvl. § 13 nr. 1

### Klassering:

A10

### Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vågen Barnehage

Avsender Skjervøy kommune

### Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KULT/MW

## Innhold:

Søknad om midlertidig dispensasjon fra utdanningskravet

### Sakstittel:

Barnehagemappe 2015

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/78-251	5387/2018	05.09.2018	04.09.2018	KULT/MW

### Tilg.kode Hjemmel:

BA Offl. § 13 / Fvl. § 13 nr. 1

### Klassering:

A10

### Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Bikuben barnehage

Avsender Skjervøy kommune

### Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KULT/MW

## Innhold:

Søknad om midlertidig dispensasjon fra utdanningskravet

### Sakstittel:

Barnehagemappe 2015

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/78-252	5391/2018	05.09.2018	04.09.2018	KULT/MW

### Tilg.kode Hjemmel:

BA Offl. § 13 / Fvl. § 13 nr. 1

### Klassering:

A10

### Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Bikuben barnehage

Avsender Skjervøy kommune

### Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KULT/MW

---

**Innhold:**

Søknad om midlertidig dispensasjon fra utdanningskravet

**Sakstittel:**

Barnehagemappe 2015

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2015/78-253 5404/2018 05.09.2018 04.09.2018 KULT/MW

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
BA Offl. § 13 / Fvl. § 13 nr. 1 A10

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Solstua Barnehage  
Avsender Skjervøy kommune KULT/MW

---

**Innhold:**

Søknad om fritak fra utdanningskrav i Solstua barnehage

**Sakstittel:**

Barnehagemappe 2015

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2015/78-254 5407/2018 05.09.2018 04.09.2018 KULT/MW

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
BA Offl. § 13 / Fvl. § 13 nr. 1 A10

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Solstua Barnehage  
Avsender Skjervøy kommune KULT/MW

---

**Innhold:**

Søknad om fritak fra utdanningskrav i Bikuben barnehage

**Sakstittel:**

Barnehagemappe 2015

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2015/78-255 5408/2018 05.09.2018 04.09.2018 KULT/MW

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
BA Offl. § 13 / Fvl. § 13 nr. 1 A10

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Bikuben barnehage  
Avsender Skjervøy kommune KULT/MW

---

**Innhold:**

Søknad om SFO-plass

**Sakstittel:**

SFO - Skoleåret 2018/2019

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/133-121 5424/2018 05.09.2018 05.09.2018 KULT/TLN

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
E Offl. § 13 / Fvl. § 13 nr. 1 A22

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Skjervøy kommune  
Avsender Hanne Karlsen KULT/TLN

---

**Innhold:**

Dialogmøte

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/1099-22	5425/2018	05.09.2018	03.09.2018	KULT/AT

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offl § 23	*****

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Skjervøy kommune	KULT/AT			
Avsender	Skjervøy ungdomsskole				

---

**Innhold:**

Prøvingsattest - Hilde Anita Lilleng Davidsen og Jørn Ove Davidsen

**Sakstittel:**

Kommunal vigsel - Hilde Anita Lilleng Davidsen og Jørn Ove Davidsen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/368-1	5426/2018	05.09.2018	05.09.2018	SK/MB

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	Offl § 13, jfr Fvl § 13, 1. ledd - Personlig	*****

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Skjervøy kommune	SK/MB			
Avsender	Folkeregistermyndigheten				

---

**Innhold:**

Anmodning om redegjørelse for kommunens informasjonsrutiner - Alvorlige hendelser i helse- og omsorgstjenesten

**Sakstittel:**

Pasient- og brukerombudet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/111-3	5437/2018	05.09.2018	30.08.2018	HO/TH

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		X51

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse- og omsorgsetaten				
Avsender	Skjervøy kommune	HO/TH			
Avsender	Pasient- og brukerombudet	HO/TH			

---

**Innhold:**

Oversendelse av akseptbrev

**Sakstittel:**

Tilskudd 2017/2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/157-52	5438/2018	05.09.2018	30.08.2018	HO/TH

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
233

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse- og omsorgsetaten				
Avsender	Skjervøy kommune	HO/TH			
Avsender	Helsedirektoratet	HO/TH			

---

**Innhold:**

Arbeidskontrakt - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Turnusleger - kommunehelsetjenesten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/626-10	5439/2018	05.09.2018	05.09.2018	HO/TH

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl § 13, jfr Fvl § 13, 1. ledd - Personlig

**Klassering:**  
G23

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Skjervøy kommune	HO/TH			
Mottaker	Helse- og omsorgsetaten				
Avsender	Skjervøy Legekontor				

---

**Innhold:**

Arbeidsbekreftelse

**Sakstittel:**

Bekreftelser - Lånekassen, NAV m.fl.

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/290-12	5440/2018	05.09.2018	05.09.2018	HO/TH

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl § 23

**Klassering:**  
\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Elisabeth Sørensen				
Avsender	Skjervøy kommune	HO/TH			

---

**Innhold:**

Klage på behandlingstid TT-kort

**Sakstittel:**

Henvendelser fra pasient/pårørende - tjenestetilbud

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/625-25	5441/2018	05.09.2018	05.09.2018	HO/TH

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl § 13, jfr Fvl § 13, 1. ledd - Personlig

**Klassering:**

F00

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Skjervøy kommune

Mottaker Helse- og omsorgsetaten

Avsender Skjervøy Kommune

**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

HO/TH