



Krav om sletting av gyldig fravær fra skole

Dette skjemaet må sendes inn i perioden 1. mai – 1. juni.
Krav som sendes inn utenom denne perioden, vil ikke bli behandlet.

Innsender	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr/-sted	
Telefon	
E-post	
Rolle <input type="checkbox"/> Elev over 15 år <input type="checkbox"/> Forelder	
Elev	
Fornavn	Etternavn
Fødselsnummer	
Skole og klassetrinn	
Skole <input type="checkbox"/> Akkarfjord <input type="checkbox"/> Fjordtun <input type="checkbox"/> Kvalsund <input type="checkbox"/> Breilia <input type="checkbox"/> Forsøl	
Klassetrinn <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	

Fravær

Du kan kreve inntil 10 dager per opplæringsår fjernet fra vitnemål dersom fraværet skyldes:

1. Helseårsaker (fravær utover tre dager som er dokumentert av lege)
2. Helseårsaker (fra første fraværsdag for elev med dokumentert risiko for fravær)
3. Innvilget permisjon

Fravær 1

Fra dato	Til dato	Fraværsgrunn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----------	----------	--

Fravær 2

Fra dato	Til dato	Fraværsgrunn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----------	----------	--

Fravær 3

Fra dato	Til dato	Fraværsgrunn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----------	----------	--

Fravær 4

Fra dato	Til dato	Fraværsgrunn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----------	----------	--

Fravær 5

Fra dato	Til dato	Fraværsgrunn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----------	----------	--

Fravær 6

Fra dato	Til dato	Fraværsgrunn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----------	----------	--

Fravær 7

Fra dato	Til dato	Fraværsgrunn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----------	----------	--

Fravær 8

Fra dato	Til dato	Fraværsgrunn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
----------	----------	--

Fravær av helsemessige årsaker krever legeerklæring

Legg ved dokumentasjon

Øvrig fravær

Jeg ber om at årsaken til fravær som ikke slettes, blir ført på eget vedlegg til vitnemålet

Utfyllende opplysninger

Har du flere opplysninger som kan ha betydning? (frivillig)

Signatur og dato