



Søknad om fråtrekk av fråvær på vitnemål og/eller søknad om dokumentering av årsak til fråvær som vedlegg til vitnemålet.

Frist for innlevering til kontaktlærer: **31. mai**

Søknad med underskrift frå føresette skal leverast til kontaktlærer.

Elevers namn:			
Født:		Klasse:	

Søknad om fråtrekk av fråvær for gjeldande skuleår.

Dato f.o.m.	Dato t.o.m.	Permisjon §2-1	Sjukefråvær	Dokumentasjon dato

Totalt tal på dagar: _____

Dokumentasjon av årsak til fråvær i vedlegg til vitnemålet.

Me ber om at grunnen til følgjande fråvær blir lagt med som vedlegg til vitnemålet.

Dato for fråvær: _____

Årsak:

--

Dato: _____

Underskrift føresette: _____

NB. Fråvær må slettast for kvart skuleår, og søknadsskjema må difor leverast før 31.05 i gjeldande skuleår.

Fakturaadresse

Frøyland Ungdomsskule
Postboks 39
4349 Bryne

Leveringsadresse

Frøyland Ungdomsskule
Gåsevikvegen 2
4355 Kvernaland

Tlf: 51776000 – Rådhuset
Tlf: 51776500 – Frøyland Ungdomsskule

E-post: froyland.ungdomsskule@time.kommune.no
Heimeside: www.minskole.no/fus