

Meldingsskjema ved fravær

Skjemaet skal fylles ut av eleven/foresatt (dersom eleven er under 18 år) etter fraværet.

Navn:	
Klasse:	Fravær i timene:
Fraværsdato:	
Melding om fravær på grunn av:	
<input type="checkbox"/> Egen sykdom. Legeerklæring vedlegges	<input type="checkbox"/> Helse- eller velferdsgrunn Dokumentasjon vedlegges
<input type="checkbox"/> Tillitsvalgtarbeid Dokumentasjon vedlegges	<input type="checkbox"/> Lovpålagt oppmøte Dokumentasjon vedlegges
<input type="checkbox"/> Politisk arbeid Dokumentasjon vedlegges	<input type="checkbox"/> Representasjon på nasjonalt eller internasjonalt nivå Dokumentasjon vedlegges
<input type="checkbox"/> Hjelparbeid Dokumentasjon vedlegges	<input type="checkbox"/> Inntil 2 dager ved religiøs høytid, utenom Den Norske Kirke. Dokumentasjon vedlegges
Dato:	Underskrift:

Fylles ut av kontaktlærer:

<input type="checkbox"/> Fraværet er godkjent og unntatt Fraværsgrensen.	<input type="checkbox"/> Fraværet er ikke godkjent. Begrunnelse:
Dato:	Underskrift:

Diedihanskovvi jávkama oktavuodas

Oahppi/váhnen (jus oahppi lea vuollel 18 jagi) galgá deavdit skovi maŋŋel jávkama.

Namma:	
Luohkká:	Jávkan diimmuin:
Jávkanbeaivi:	
Jávkan diedihuvvo čuovvovaš ákkain:	
<input type="checkbox"/> Ieš buohcan Doaktára duodaštus biddjojuvvo mielddusin	<input type="checkbox"/> Dearvvašvuoda- dahje čálgoágga Duodaštus biddjojuvvo mielddusin
<input type="checkbox"/> Luohttámušbargu Duodaštus biddjojuvvo mielddusin	<input type="checkbox"/> Lágas geatnegahtton oassálastin Duodaštus biddjojuvvo mielddusin
<input type="checkbox"/> Politiikalaš bargu Duodaštus biddjojuvvo mielddusin	<input type="checkbox"/> Ovddasteapmi naššuvnnalaš dahje riikkaidgaskasaš dásis Duodaštus biddjojuvvo mielddusin
<input type="checkbox"/> Veahkkebargu Duodaštus biddjojuvvo mielddusin	<input type="checkbox"/> Gitta 2 beaivvi oskkolaš allabasi olis, olggobealde Norgga Girku Duodaštus biddjojuvvo mielddusin
Beaivi:	Vuolláičála:

Gulahallanoahpaheaddji deavdá:

<input type="checkbox"/> Jávkan lea dohkkehuvvon ja lea jávkanráji olggobealde.	<input type="checkbox"/> Jávkan ii leat dohkkehuvvon. Čilgehus:
Beaivi:	Vuolláičála: