**EGENMELDINGSSKJEMA FOR ELEVER VED FRAVÆR**

Leveres kontaktlærer innen tre dager etter at en er tilbake

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elevens navn: |  | Klasse: |  |

|  |
| --- |
| Eleven har vært borte fra skolen f.o.m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ på grunn av sykdom eller andre årsaker som er nevnt nedenfor |

***Fraværsårsak***

□ Helsegrunner \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dato)

□ Kronisk sykdom med bakgrunn i legeerklæring levert \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dato)

□ Sykdom som er under utredning der legeerklæring ble levert \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dato)

□ Gravferd. Avdødes relasjon til eleven: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Omsorg for egne barn

□ Deltakelse i religiøse høgtider utenom Den norske kirke

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato: |  | Foresattes underskrift:Når eleven er under 18 år |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato: |  | Elevens underskrift:Når elevene er over 18 år |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontaktlærer har mottatt egenmeldingen | Dato: |  |