# Eigenmelding

Søknaden skal leverast til rektor ved vaksenopplæringa ved fyrste frammøte etter sjukfråværet

(SKRIV MED BLOKKBOKSTAVAR)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Fødselsnr/ DUF – nr.  |
| Adresse:  | Telefon: |
|  |  |

Meldinga om fråvær gjeld:

EIGEN SJUKDOM Frå og med:………………………………. Til og med:………………………………..

BARNS SJUKDOM Frå og med:………………………………. Til og med:………………………………..

ANNA ÅRSAK:…………………………………………………………………………………….. Frå og med:………………………………. Til og med:………………………………..

Søkjar sin underskrift Stad og dato

Sign.