# 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.