



ANHÅLLAN OM FRÅNVARO FRÅN SKOLAN

Kristinestads högstadieskola, Skolbrinken 4, 64100 Kristinestad Tfn 040 147 7047

Anhåller härmed om att eleven _____ i klass _____

befrias från skolgång under tiden _____._____ - _____._____ 20__ på grund av _____

Jag förbinder mig att se till att mitt barn inhämtar det han/hon har försummat under sin frånvaro. (Eleven befrias från skolgång, inte från läroplikten.) **Före frånvaron** tar eleven själv reda på uppgifter och kommer överens om när eventuella prov hålls samt **fyller i** nedanstående lista innan anhållan lämnas in. Blanketten lämnas in senast tre (3) skoldagar innan frånvaron inleds.

Ort och datum _____

Vårdnadshavarens underskrift _____

Uppgifter att läsa under lovet

Ämne	antal tim	Avsnitt	Lär.sign.

Datum _____

beviljad

avslagen

klassföreståndare _____

rektor _____

bildningsdirektör _____

§-nummer _____

1-3 dagar

4-14 dagar

15 dagar eller fler