

SØKNAD OM FRI FRA OPPLÆRINGEN

Alt fravær skal registreres av faglærer. Det må søkes til kontaktlærer om fri fra opplæringen i god tid før tidspunktet for eventuelt fravær, og minst 1 uke før.

Navn på søker: _____

Basisgruppe/klasse: _____

Kontaktlærer: _____

Jeg søker om fri fra opplæringen i forbindelse med (kryss av) <input type="checkbox"/> Tillitsvalgt-arbeid (utenfor skolen) <input type="checkbox"/> Politisk arbeid <input type="checkbox"/> Hjelpearbeid <input type="checkbox"/> Lovpålagt oppmøte <input type="checkbox"/> Helse- og velferdsgrunner <input type="checkbox"/> Representasjon i arrangement på nasjonalt eller internasjonalt nivå <input type="checkbox"/> Religiøs høytid – inntil 2 dager opp mot religiøs høytid. (gjelder kun medlemmer i et annet trossamfunn enn Den norske kirke) Annet _____	Begrunnelse for søknaden og hvilken dokumentasjon som er vedlagt: Vedlegg:
---	---

Fra dato: _____ Til og med dato: _____ Totalt antall skoledager/timer: _____

Jeg bekrefter at jeg har lest og forstått ordensreglementet, som også omhandler fravær og fri.

Dato: _____ Foresatte _____ Elev _____
(når eleven er under 18 år)

KONTAKTLÆRERS INFORMASJON

Antall fraværsdager til nå: Antall fraværstimer til nå:	Er alt fravær til nå dokumentert? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Har eleven mottatt varsel om at det er fare for å få NG eller LG i orden eller oppførsel som halvårsvurdering eller standpunktkarakter? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Har eleven mottatt varsel om fare for manglende halv-årsvurdering med karakter eller standpunktkarakter Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Vil det kunne oppstå fare for ikke vurdering i fag dersom søknaden innvilges?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kontaktlærers anbefaling i forhold til søknaden:	Anbefales <input type="checkbox"/> Anbefales ikke <input type="checkbox"/>

Dato _____ Underskrift: _____

AVDELINGSLEDER FATTER VEDTAK
Kommentar fra avdelingsleder

Søknaden er Innvilget Avslått

Dato _____ Underskrift: _____