**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)⁭ Tillitsvalgt-arbeid (utenfor skolen)⁭ Politisk arbeid⁭ Hjelpearbeid⁭ Lovpålagt oppmøte⁭ Helse- og velferdsgrunner⁭ Representasjon i arrangement på nasjonalt eller internasjonalt nivå⁭ 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 [ ]  Nei [ ]  |
| Har eleven mottatt varsel om at det er fare for å få NG eller LG i orden eller oppførsel som halvårsvurdering eller standpunktkarakter? Ja [ ]  Nei [ ]  | Har eleven mottatt varsel om fare for manglende halvårsvurdering med karakter eller standpunktkarakterJa [ ]  Nei [ ]  |
| Vil det kunne oppstå fare for ikke vurdering i fag dersom søknaden innvilges? | Ja [ ]  Nei [ ]  |
| Kontaktlærers anbefaling i forhold til søknaden: | Anbefales [ ]  Anbefales ikke [ ]  |

Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **AVDELINGSLEDER FATTER VEDTAK** |
| Kommentar fra avdelingsleder  |

Søknaden er Innvilget ⁯ Avslått

Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_