Til Veitvet skole

Vi krever å slette fravær for:

Elevens navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Dokumentert sykdom – legeerklæring vedlagt (sett kryss)
2. Permisjon innvilget fra skolen (sett kryss)

Underskrift foresatte

**Leveres til skolen v/rektor**