



LERGRAVSPARKENS SKOLE

Wittenberggade 2 2300 København S.

telefon: 33175000

email: lergrav@buf.kk.dk

skolenr. 31165

skolekode: 101058

ANSØGNING OM EKSTRAORDINÆR FRIHED

Elevens navn: _____ Klasse: _____

Klasselærer: _____

Fraværsperiode: _____ til _____

Årsag til fravær: _____

- Jeg påtager mig ansvaret for, at mit barn får lavet det arbejde, som klassen arbejder med i fraværsperioden.
- Jeg er indforstået med, at det er mit ansvar at følge med i ugeplanen vedr. lektier m.m. i fraværsperioden.
- Jeg er indforstået med, at det samlede fravær kan medføre, at mit barn vil få visse faglige udfordringer, og at skolen kan vurdere, at det samlede fravær er så højt, at de sociale myndigheder skal orienteres.

Forældreunderskrift: _____

--Udfyldes af skolen--

Anmodning modtaget den: _____ af lærer: _____

Om fraværet:

- Ingen bekymringer
- Frarådes pga. faglige udfordringer
- Frarådes pga. trivsel og sociale relationer generelt
- Frarådes pga. for højt fravær, bekymrende fravær eller ustabil fremmøde generelt

Lærer underskrift: _____

Skolens stempel:

Ledelse underskrift: _____