



**KRAV OM AT FRAVÆRSDAGER SKAL GÅ TIL FRATREKK PÅ VITNEMÅL**

**I forskrift til opplæringsloven står det i § 3-41:**

*For inntil 10 skoledagar i eit opplæringsår, kan eleven krevje at følgande frávær ikkje vert ført på vitnemålet:*

- a) dokumentert frávær som skyldast helsegrunnar
- b) innvilga permisjon etter opplæringslova § 2-11

*For at frávær som skyldast helsegrunnar etter bokstav a ikkje skal førast på vitnemålet, må eleven leggje fram ei legeerklæring som dokumenterer dette. Frávær som skyldast helsegrunnar må vare meir enn tre dagar, og det er berre frávær frå og med fjerde dagen som kan strykast. Ved dokumentert risiko for frávær etter bokstav a på grunn av funksjonshemming eller kronisk sjukdom, kan frávær strykast frå og med første fráværdsdag.*

**§2-11. Permisjon frå den pliktige opplæringa**

*Når det er forsvarleg, kan kommunen etter søknad gi den enkelte eleven permisjon i inntill to veker.*

Vi ber om at følgende fravær (inntil 10 dager) går til fratrekk på vitnemålet for vår datter/sønn:

Dato (fra-til)	Dokumentasjon	Antall dager
	<input type="checkbox"/> Viser til tidligere innlevert permisjonssøknad <i>Helsegrunner (fra fjerde sammenhengende sykedag)</i>  <input type="checkbox"/> Viser til tidligere innlevert legeerklæring  <input type="checkbox"/> Legeerklæring ligger vedlagt	
	<input type="checkbox"/> Viser til tidligere innlevert permisjonssøknad <i>Helsegrunner (fra fjerde sammenhengende sykedag)</i>  <input type="checkbox"/> Viser til tidligere innlevert legeerklæring  <input type="checkbox"/> Legeerklæring ligger vedlagt	
	<input type="checkbox"/> Viser til tidligere innlevert permisjonssøknad <i>Helsegrunner (fra fjerde sammenhengende sykedag)</i>  <input type="checkbox"/> Viser til tidligere innlevert legeerklæring  <input type="checkbox"/> Legeerklæring ligger vedlagt	
<b>Sum antall dager som skal gå til fratrekk</b>		

\_\_\_\_\_

Elevens navn

\_\_\_\_\_

Klasse

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift foresatte

Skjemaet leveres i papirformat til kontaktlærer