

Frånvarointyg

Denna blankett används vid till exempel läkarbesök. Inlämnande av korrekt ifylld blankett ger giltig frånvaro såvida behörig person skrivit under.

Elev

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Orsak till frånvaro

- Sjukdom Annan institution eller vårdinrättning
- Sjukhus-/tandvårdsbesök Annan orsak. Ange under övriga upplysningar.

Period

Fr o m (datum och klockslag)	T o m (datum och klockslag)
------------------------------	-----------------------------

Klockslag behöver endast anges om intyg avser frånvaro del av dag.

Övriga upplysningar

Intygas

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydliganden	Telefonnummer, dagtid
Stämpel	