

**AFLEVERES TIL KLASSELÆRERER ELLER TIL
SKOLENS KONTOR MINDST 15 HVERDAGE
INDEN DEN ANSØGTE PERIODES START**



Asgård Skole

Anmodning om ekstraordinær frihed

Kopi til kl.lærer _____

Kopi til hjemmet _____

Elevens navn: _____

Klasse: _____

Anmodes fritaget for skolegang i perioden:

_____/____ - ____/____ _____ begge dage inklusive

Begrundelse: _____

Vi er vidende om:

- At vi selv skal sørge for at undervisningspligten overholdes i denne periode
- At vi selv skal holde os orienteret om lektier og arbejdsopgaver i perioden (dette kan ske via ForældreIntra eller ved kontakt til klassekammerater)

Dato

Forældre/ værges underskrift

Udfyldes af skolen:

Elevens fravær indenfor det sidste år:

Antal sygedage ____

Antal ulovlige fraværsdage ____

Antal lovlige fraværsdage ____

Antal fraværsdage i alt ____

Anmodning imødekommes -

Anmodning imødekommes ikke -

Evt. bemærkninger: _____

Dato

Skolelederens underskrift