



Skjema

Fritak for oppholdsbetaling i Aktivitetsskolen ved barns sykdom

Det gis forholdsmessig fratrekk i oppholdsbetalingen ved barns sykefravær på fire sammenhengende uker eller mer.
Sykefraværet må dokumenteres med legeattest.

NAVN PÅ AKTIVITETSSKOLEN

Navn

OPPLYSNINGER OM BARNET

Barnets navn

Fødselsdato

Tidsrom for fravær

Fra og med dato

Til og med dato

Tidsrom for fritak

Fra og med dato

Til og med dato

FORESATT

Navn

Fødselsdato

ÅRSAK TIL FRAVÆR

UNDERSKRIFT

Dato

Sted

Foresattes underskrift

FYLLES UT AV AKTIVITETSSKOLE-LEDER / REKTOR

Dato

Sted

Underskrift

