

EGENMELDING / EGENERKLÆRING  
BRUK BLOKKBOKSTAVER

***Fylles ut av studenten:***

Navn:	<input type="text"/>
Student ID:	<input type="text"/>
Studie:	<input type="text"/>
Stuedsted:	<input type="text"/>

Fravær type:	Timer	Dager
Egen sykdom:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Barns sykdom:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Barnets fødselsdato:	<input type="text"/>	
Periode:	<input type="text"/> Fra og med	<input type="text"/> Til og med

For lengre sykdomsfravær enn 3 kalenderdager kreves sykemelding fra lege.

Underskrift: .....

---

***Fylles ut av skolen:***

Melding mottatt dato:	<input type="text"/>
Melding mottat av:	<input type="text"/>
Registrert i fraværssystem dato:	<input type="text"/>