

Egenmelding

Introduksjonsprogram i Steigen kommune, Voksenopplæringen

Navn: _____

Egen sykdom. Egenmelding nr.

Fra ____ / ____ 20... til ____ / ____ 20...

Dato/ underskrift elev: _____

For lærer:

(Ja/nei) Gav beskjed på telefon /melding

Godkjent av lærer: _____