

Tårnby Kommune

Korsvejens Skole



Tårnbyvej 3

2770 Kastrup

Tlf. : 32500168

Fax: 3366 5130

Email: ko.uk@taarnby.dk

Webside: <http://ko.skoleporten.dk/sp>

Anmodning om fritagelse fra undervisningen

Elevens navn: _____

Klasse: _____

Klasselærer: _____

Fraværsperiode: _____

Årsag til fravær: _____

Jeg påtager mig ansvaret for, at mit barn får lavet det arbejde, som klassen arbejder med i fraværsperioden.

Jeg er indforstået med, at det er mit ansvar, at følge med i ugeplanen vedr. lektier mm i fraværsperioden. Jeg er indforstået med, at det samlede fravær kan medføre, at mit barn vil få visse faglige udfordringer, og at skolen kan vurdere, at det samlede fravær er så højt at de sociale myndigheder skal orienteres.

Forældreunderskrift: _____

Anmodningen afleveres til en af klassens kontaktlærere

Udfyldes af skolen

Anmodning modtaget den: _____

Om fraværet: Frarådes pga. faglige udfordringer: _____

Frarådes pga. trivsel og sociale relationer generelt: _____

Frarådes pga. for højt fravær, bekymrende fravær eller ustabil fremmøde generelt: _____

Skolens stempel og ledelsens underskrift: _____