



EGENMELDING FOR STUDENTER I PRAKSIS

Navn _____ Studentnummer _____

Praksisbarnehage/ skole _____

Navn på praksislærer _____

Egen sykdom Fravær f.o.m. dato _____ t.o.m. dato _____

Barns sykdom Fravær f.o.m. dato _____ t.o.m. dato _____

Annet fravær Fravær f.o.m. dato _____ t.o.m. dato _____

Dato _____

Studentens underskrift _____

Praksislærer sin underskrift _____

Egenmeldingskjema skal legges ved sluttvurderingen til studenten.
Sammenhengende fravær utover tre dager må dokumenteres med sykmelding.

