



Ansøgning om fritagelse for undervisningen på Sølystskolen
Afleveres til klasselæreren

Undertegnede _____ (forældre)

ansøger hermed om at: _____ klasse: ____ (elevens navn)

Fritages for undervisningen på Sølystskolen

I tidsrummet den ____/____/2025 til ____/____/2025 begge dage incl.

Årsagen til fraværet:

Jeg/vi er hermed indforstået med at overtage undervisningsforpligtelsen i ovennævnte periode. Oplysning om, hvilken undervisning, der forventes gennemgået i den gældende periode, kan fås ved lærerne.

Dato: _____

Hjemmets underskrift: _____

Udfyldes af klasselæreren: marker med initialer

Fraværet kan accepteres ()

Fraværet kan ikke anbefales/accepteres ()
med følgende begrundelse:

Udfyldes af skolen:

Dato: _____ **Underskrift:** _____
(skoleleder, evt. afdelingsleder)