



## Egenmelding for fravær i introduksjonsprogram

Meldingen leveres Aurskog-Høland kommunes Voksenopplæring og integrering

Personalialia		
Etternavn	Fornavn	Mellomnavn
Fødselsnr. el. DUF-nr.	Bostedsadresse	Bostedskommune
Nasjonalitet	Morsmål / andres språk som beherskes	Telefon mobil.

Samarbeidspartner (voksenopplæringen / praksisplass eller andre)
Instans:

Egen sykdom:		
Jeg har vært borte på grunn av sykdom	Fra og med (dato):	Til og med (dato):

Barns sykdom / barnepassers sykdom:	
<input type="checkbox"/> Jeg har vært borte på grunn av egne barns sykdom	<input type="checkbox"/> Jeg har vært borte på grunn av barnepassers sykdom
Fra og med (dato):	Til og med (dato):
Barnets navn og fødselsnummer:	

Jeg er alene om omsorgen for barnet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Jeg har hjemmевærende ektefelle/samboer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei



Hvis ja, hva hindret den hjemmeværende i å ta omsorg for barnet?

**Lærers / veileders underskrift**

Sted og dato

Signatur

**Deltakers underskrift**

Sted og dato

Signatur