



Blanketten skickas till:
Hjo kommun, Lärcentrum
Skolgatan 3, 544 34 Hjo

Kontaktuppgifter för elev

För- och efternamn	Personnummer År.mån.dag - xxxx
Datum	Gäller månad

Närvaro/frånvaro

Närvaro hela perioden: Ja Nej Vid nej ange frånvaro nedan med de två olika koder som finns till höger	Frånvarokod: G = giltig frånvaro. Eleven har anmält frånvaro O = ogiltig frånvaro. Eleven har <u>inte</u> anmält frånvaro
--	---

Datum	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
frånvaro																
Datum	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
frånvaro																

Handledarens underskrift

Handledarens underskrift	Namnförtydligande	Telefonnummer
--------------------------	-------------------	---------------

APL platsens/företagets stämpel

--