Søknad om studiedag

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dag og dato: |  |

Eg har kontakta faglærarane eg har denne dagen, og fått godkjenning av dei til å ta studiedag. (Faglærar skal skrive under i tabellen.)

|  |  |
| --- | --- |
| Fag | Underskrift |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Søknaden skal leverast kontaktlærar seinast to skuledagar før studiedagen.

|  |
| --- |
|  |

Underskrift elev

-------------------------------------------------------------------------------------------------

* Studiedag godkjent
* Studiedag ikkje godkjent

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift kontaktlærar