

## FRÅNVAROBLANKETT

Namn..... Datum.....

Då den studerande ej varit i kontakt med någon angående sin frånvaro skickas denna blankett hem. Om svar ej inkommit inom två veckor från ovanstående datum avregistreras den studerande från samtliga kurser enligt nedan.

Detta kan innebära återbetalning av studiemedel/studiestöd.

Kopia skickas till rektorsassistent.

Grupp/Kurser.....

.....

.....

Frånvaroorsak.....

Önskar sluta mina studier

Önskar stå kvar studier

Ringer/återkommer.....

.....

.....

Den studerandes underskrift:

Lärare:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_