|  |
| --- |
| **Søknad om permisjon/fri fra skolen utover 1 dag***Fylles ut av foresatte* |
|  |

|  |
| --- |
| Til rektor ved Skullerud skole: |
| Elevens navn: | Fødselsdato: | Elevens klasse og kontaktlærer: |
| Søker om permisjon/friFra dato:  | Til dato:  | Totalt antall skoledager: |
| Foresattes navn: | Telefon: |
| Begrunnelse for søknaden:Dato: Underskrift: |