



Deltagande i SFI-undervisning

Kurs	Lärarens e-post	
Elevens namn	Personnummer	Period
Full närvaro hela perioden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, om nej fyll i F – frånvaro		

15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29

30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Eleven fyller i anledning till eventuell frånvaro i den undre raden

S – Sjuk

V – Vård av barn

A – Annan orsak. Vid A, frånvaro av annan orsak, ska datum och orsak fyllas i nedan

Datum	Orsak
Underskrift, elev	