**Fravær i læretiden**

**(melding til opplæringskontoret)**

**Lærekandidat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fødselsnummer (11 siffer) | Navn: | |
| Adresse: | | |
| Lærebedrift: | | Lærefag: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Årsak** | **Fra** | **Til** | **Dokumentasjon/kommentarer** |
| Sykdom m sykemelding |  |  |  |
| Svangerskap |  |  |  |
| Militæret |  |  |  |
| Skolegang |  |  |  |
| Permisjon innvilget av arbeidsgiver |  |  |  |
| Udokumentert fravær |  |  |  |

|  |
| --- |
| Utprøvde tiltak: |

|  |
| --- |
| Plan for videre oppfølging: |

|  |
| --- |
| Bedriftens vurdering ifht avbrudd: |

Dato/sted:…………………………………………………….

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

Sign. medlemsbedrift Sign. lærekandidat