|  |
| --- |
|  |
| **Legeattest for skuleelevar** |
| **Namn:** |  |
| **Fødselsdato:** |  |
| **Årsak til fråvær:**(Diagnose kun etter samtykkje fra foreldre/føresette) |   |
| **Funksjonsbeskriving:*** Tilrette-leggingsbehov
* Kan gjere
* Kan ikkje gjere
 |  |
| **Legeattesten er gyldig** | **Frå (dato):** | **Til (dato):** |
| **Tidsperspektiv dato neste funksjonsvurdering/ friskmelding:** |  |
| **Dato:** | **Underskrift:** |