

Campus Bornholm GYM

Skemaændringsblanket

Navn: _____

Dato(er): _____

Årsag (sæt x): Sygdom _____ Andet _____

Nærmere begrundelse: _____

Hvilke skemalagte lektioner, møder o.a. bliver berørt af dit fravær:

Dato Tidspunkt	Mandag /	Tirsdag /	Onsdag /	Torsdag /	Fredag /
1. lektion					
2. lektion					
3. lektion					
4. lektion					

De berørte lektioner ønskes genplaceret på følgende datoer: (valgfri)

Dato Tidspunkt	Mandag /	Tirsdag /	Onsdag /	Torsdag /	Fredag /
1. lektion					
2. lektion					
3. lektion					
4. lektion					

Godkendt af uddannelsesleder: _____

Dato: _____