

Telefon 031-12 80 95
Fax 031-12 80 96

Ansökan om ledighet för elev

Härmed anhålles om ledighet från undervisningen för eleven

Namn	
Klass	Under tiden från och med – till och med
Skäl för ledigheten	

Vårdnadshavarna ansvarar för att eleven på egen hand tar reda på och läser in det han/hon går miste om under de lektioner som ledigheten varar.

Namnteckning

Ort och datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande

Ifylles ej av sökanden

Den begärda ledigheten
<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas inte

Namnteckning

Ort och datum	
Klassföreståndares namnteckning	Namnförtydligande

Klassläraren kan bevilja ledighet högst 3 skoldagar under en termin . Rektorn fattar beslut om ytterligare ledighet.

Ledigheten överstiger 3 dagar
<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas inte

Namnteckning

Ort och datum	
Skolans namnunderskrift	Namnförtydligande