

Ansökan om ledighet

Härmed ansöker jag/vi om ledighet för:

Namn:.....

Årsgrupp:.....

Ledighet fr.o.m:..... t.o.m:.....

Orsak till ledighet:

.....
.....

.....
Ort och datum

.....
Vårdnadshavare

1. Ledighet beviljas under förutsättning att eleven tar reda på och utför de skoluppgifter som hon/han går miste om under ledigheten.
2. Ansvarig pedagog kan maximalt bevilja 10 dagar/läsår.
3. Ledighet utöver 10 dagar/läsår kan beviljas om det finns synnerliga skäl och beslutet tas av rektor.

- Beviljas
- Beviljas under förutsättning att:

.....
.....

- Beviljas ej på grund av:

.....
.....

Sätt ett kryss för de antal dagar som hittills beviljats ledighet för:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

.....
Ort och datum

.....
Rektor/Ansvarig pedagog