



Ledighetsansökan för elev

Till:

Mentor/klasslärare _____

Rektor _____

**Eleven
kan inte få tillbaka
den garanterade
undervisningstiden!**

Anhållan om ledighet för elev:

Elevens namn: _____

Adress: _____

Klass: _____ Skola: _____

Ledighet begärs för tiden: _____ Antal skoldagar: _____

Anledning: _____

Datum

Underskrift av båda vårdnadshavarna

Beslut fattas av: Rektor

YTTRANDE: Ledigheten tillstyrkes avstyrkes

Motivering för avstyrkande: _____

Datum

Mentor/klasslärare

Antal utnyttjade
dagar hittills under
läsåret:
.....

BESLUT: Ledighet enligt ovan beviljas beviljas ej

Beslutsmotivering: _____

Beslutsdatum

Klasslärare dag 1-3/ Rektor fro.m dag 4