

Ledighetsansökan för elev

..... -
Elevens namn Personnummer Klass

Jag begär ledighet för min son/dotter för tiden till

Orsak till begärd ledighet:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jag tar ansvar för att min son/dotter under ledigheten inte kommer efter i skolan.

.....
Ort, datum Vårdnadshavarens underskrift Vårdnadshavarens underskrift

Anm: Ledighet upp till 10 dagar/läsår sammanlagd får beviljas av klasslärare. Därutöver kan ledighet beviljas av rektor i samråd med klasslärare, andra i klassen undervisande lärare och föräldrar.

Begärd ledighet

tillstyrks / avstyrks
Ort, datum Klasslärarens underskrift

tillstyrks / avstyrks
Ort, datum Rektors underskrift

Kopia lämnas till målsman, originalet arkiveras på skolans expedition