



ANSÖKAN OM LEDIGHET

Härmed ansökes om ledighet för:

Namn:..... Årsgrupp:.....

Under tiden fr.o.m..... t.o.m.....

Anledning:.....

.....

.....

.....
Ort och datum

.....
Vårdnadshavare

1. Ledighet beviljas under förutsättning att eleven tar reda på och utför de skoluppgifter han/hon ska göra under ledigheten.
2. Ansvarig pedagog för respektive årsgrupp kan bevilja ledighet för max 10 dagar/läsår.
3. Ledighet utöver 10 dagar kan beviljas om det finns synnerliga skäl och beslutet tas av rektor.

Beviljas

Beviljas endast:

Beviljas ej pga:

.....

Ursviken den:

Rektor/Ansvarig pedagog:.....