



Ledighetsansökan elev

Undertecknad anhåller härmed om ledighet från undervisningen för:

Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Telefon: _____

Adress: _____

Datum, fr.om: _____ t.o.m: _____

Orsak: _____

Jag tar mitt ansvar för de eventuella konsekvenser i skolarbetet, bl.a. vad det gäller den garanterade undervisningstiden, som denna ledighet medför.

Vårdnadshavares underskrift

Datum

Antal tidigare uttagna dagar under läsåret: _____ (ifylles av klassföreståndare)

Tillstyrkes:

Beviljas

Beviljas ej

Datum

Datum

Klasslärare

Rektor