

Ansökan om ledighet för elev

Ansökan ska beviljas av rektor om ledigheten gäller mer än 3 dagar

Elevens namn: _____

Ledighetsansökan gäller från den _____ klockan _____

till den _____ klockan _____

Anledning till ledighet: _____

Vi är medveten om att eleven har eget ansvar att ta reda på vilka uppgifter hen ska studera på egen hand för att ta igen det hen missar under ledigheten.

Vårdnadshavare underskrift

Datum

Vårdnadshavare namnförtydligande

Svar på ansökan

Ledighetsansökan beviljas avslås

Anledning: _____

Rektor/mentors underskrift

Datum

Rektor/mentors namnförtydligande