



Dokumentnamn: Ledighetsansökan, elev

Datum: 2012-08-13

Ledighetsansökan - elev

Elevuppgifter

Årskurs	Elevens namn
---------	--------------

Uppgifter angående ledighet

Ledighet önskas fr o m	Ledighet önskas t o m
Orsak till ledighet	
Eventuellt tidigare beviljad ledighet under läsåret dagar.	

Jag ansvarar för att mitt barn läser in de arbetsmoment det går miste om under ledigheten.

Datum	Vårdnadshavare
Datum	Vårdnadshavare *

*** Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna underteckna ansökan**

YTTRANDE/BESLUT

Klassföreståndare eller motsvarande beslutar om
max 10 dagar/läsår

Rektor beslutar från 11:e dagen/läsår.

Tillstyrkes

Beviljas

Beviljas

Beviljas

Avstyrkes

Avstyrkes

Kommentar: _____

Ansvarig lärare

Rektor

Datum _____

Datum _____

Klassföreståndaren får bevilja ledighet för enskild angelägenhet högst 10 dagar per läsår. Om särskilda skäl finns får ytterligare ledighet beviljas av rektor. Klassläraren tillstyrker eller ej dagar som överstiger 10 dagar/läsår.