



Ledighetsansökan elev

Dagens datum _____

Namn:

Personnummer:

Ledighet

Fr o m _____ T o m _____

Antal skoldagar: _____

Anledning: _____

Rektor får endast bevilja ledighet för skolpliktig elev då synnerliga skäl föreligger.

Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under)

Beviljas

Beviljas ej

Lärares underskrift

Rektors underskrift