



Elevens namn

Skola

Klass

Ansöker om ledighet tiden _____

Skäl för begärd ledighet _____

(Ev hänvisning till bif intyg)

*Om eleven har två vårdnadshavare krävs samtycke från båda om ledighet ska kunna beviljas.
Kryssa för aktuell uppgift i lämplig ruta!*

Den andra vårdnadshavaren är informerad om ledighetsansökningen

Jag är ensam vårdnadshavare

Datum

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens adress

Vårdnadshavarens adress

Ledighet under läsåret har tidigare beviljats _____ dagar (ifylls av skolan)

Klassföreståndaren/mentorn tillstyrker ledigheten avstyrker ledigheten

Klassföreståndarens/mentorns yttrande om ledigheten

Datum

Klassföreståndarens/mentorns underskrift

BESLUT Beviljas

Avslås

Datum

Rektors underskrift

Rektors yttrande:

