

20 ____ - ____ - ____

Elevens namn

Klass

Anhåller om ledighet tiden _____

Skäl för begärd ledighet _____

(Ev hänvisning till bif intyg)

Jag har tidigare under läsåret beviljats ledighet antal dagar: _____

Elevens underskrift

Målsmans underskrift (för icke myndig elev)

Klassföreståndarens yttrande:

BESLUT Bifalles/Tillstyrkes

Bifalles ej/Tillstyrkes ej

Datum

Klassföreståndarens underskrift

(Beslutas av klassföreståndare 2x3 dgr/lå. Därefter tillstyrkes fvb till rektor.)

Rektors yttrande:

BESLUT Bifalles

Bifalles ej

Datum

Rektors underskrift