



Ansökan om ledighet

Elevens namn:

Önskad ledighet (datum):

Orsak till ledighet:

Vårdnadshavares underskrift:

Vårdnadshavares underskrift:

.....
Ledighet beviljas:

Ja

Nej

Mentors underskrift:

Antal lediga dagar som beviljats tidigare under läsåret:

Rektors underskrift:

(Vid ledighet för mer än 10 skoldagar/ läsår.)

Kopia förvaras på skolan.