



ANSÖKAN OM LEDIGHET

Datum _____

Elevens namn _____ Klass _____

Önskad ledighet fr o m – t o m _____ Antal dagar _____

Orsak till ledigheten

Uppllysning:

Denna ledighet utgör giltig frånvaro från garanterad och skolpliktig undervisningstid och medför inte i sig varken rätt eller skyldighet till kompenserande undervisning.

Vi tar ansvaret för att vårt barn under ledigheten så långt som det är möjligt läser in det klassen arbetar med och vi ställer inte kravet att skolan tillhandahåller någon extra undervisning.

Elevens namnteckning

Vårdnadshavarens namnteckning

Rektors beslut:

Beviljas _____

Beviljas ej _____

Datum _____

Rektors underskrift
