LEDIGHETSANSÖKAN

Inlämnas till klassföreståndare för underskrift

Datum _____________________

Elevens namn: ________________________________

Klass: ________________________________

……… dagen ……….. / ………… kl. …………………..

……… dagen ……….. / ………… kl. …………………..

……… dagen ……….. / ………… kl. …………………..

Fr.o.m ……… dagen ……….. / ………… kl. ………………

T.o.m ……… dagen ……….. / ………… kl. ………………

Antal lektioner enligt schema ……………………………….

Skäl till ansökan:

Förälder / vårdnadshavare:

____

Tel bostad: _________________

Tel arbete: _________________

Berörda lärare		
Ämne	Lärare	Kommentar

(Elev begär ledigt hos resp. undervisande lärare)

Innan blanketten inlämnas för beslut ska denna vara ifylld och underskriven enligt ovan

All ledighet upp till tre dagar beviljas av klassföreståndare.

☐ Tillstyrkes / beviljas
☐ Avstyrkes / beviljas ej

Ledighet > tre dagar till- / avstyrkes av klassföreståndare innan beslut tas av rektor

Klassföreståndare: ___________________________

All ledighet fyra dagar och mer beviljas av rektor

☐ Beviljas
☐ Beviljas ej

Rektor: ___________________________

Underskriven ansökan inlämnas till expeditonen för registrering