

Ansökan om ledighet för elev

Lämnas undertecknad till ansvarig lärare 2 veckor före sökt ledighet.

Härmed ansöks om ledighet från undervisningen för.

Elev: _____

Klass: _____

Under tiden: _____

Antal skoldagar: _____

Skäl för ledigheten: _____

Vårdnadshavare eller myndig elev

Datum

Ledighetsansökan godkänd

Ledighetsansökan nekad

Mentors underskrift

Datum

Rektors underskrift

Datum