

ANSÖKAN OM LEDIGHET

Datum: _____

Ifylls av vårdnadshavare:

Elevens namn: _____

Klass: _____

Önskad ledighet from –tom: _____ Antal dagar: _____

Orsak till ledighet: _____

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

Vårdnadshavares namnteckning: _____

Ifylls av klassansvarig:

Tillstyrks

Avstyrks

Orsak: _____

Datum: _____

Klassansvarigs underskrift: _____

Rektors beslut:

Beviljas

Beviljas ej

Datum: _____

Rektors underskrift: _____

Behöver elev ledighet från skolarbetet för enskilda angelägenheter får rektor enligt grundskoleförordningen kap 6 § 8 rätt att bevilja sammanlagt högst 10 skoldagar under ett läsår.

Därutöver får rektor på delegation av styrelsen bevilja längre ledighet om synnerliga skäl föreligger.