



ANSÖKAN
Ledighet för elev i grundskolan

Eleven

Namn		Personnummer		
Utdelningsadress		Postnummer	Ort	
Telefon bostaden	Klass	Sökt tid fr o m	t o m	Antal skoldagar

Ledighet

Skäl för ledighet	Vid resa ange resort
-------------------	----------------------

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Blanketten lämnas till klassföreståndaren

KLASSFÖRESTÅNDARES YTTRANDE

Under läsåret tidigare beviljad ledighet, antal dagar:

Villkor för ledighet / arbetsuppgifter, läxor, förhör etc:

BESLUT

Sökt ledighet

<input type="checkbox"/> beviljas	<input type="checkbox"/> avslås
-----------------------------------	---------------------------------

Sökt ledighet

<input type="checkbox"/> tillstyrkes	<input type="checkbox"/> avstyrkes
--------------------------------------	------------------------------------

Klassföreståndares underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Sökt ledighet

<input type="checkbox"/> beviljas	<input type="checkbox"/> avslås
-----------------------------------	---------------------------------

Rektors underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------