



LEDIGHETSANSÖKAN

Elevens namn: _____

Datum då ledighet önskas: _____ - _____

Ange även klockslag om ledigheten gäller del av dag!

Orsak: _____

OBS! Klassläraren kommer att skicka med hemuppgifter om ledigheten är omfattande eller om frånvaron bedöms påverka elevens möjligheter att uppnå kunskapskraven.

20____ - ____ - ____

Målsmans underskrift

Ledighet beviljas ja nej

Eventuell kommentar: _____

Eleven har hittills under innevarande läsår varit frånvarande _____ dagar

varav _____ dagar på grund av ledighet.

Datum

Namnteckning

