

Ansökan om ledighet

Namn _____ Personnummer _____ Klass _____

Ledigheten gäller:

från och med _____

till och med _____

Anledning till önskad ledighet:

Datum för ansökan: _____

Underskrift elev: _____

Underskrift vårdnadshavare: _____

Ledighet beviljas

Ledighet beviljas inte

Orsak till avslag: _____

Underskrift mentor _____

Underskrift rektor _____