



Ansökan om ledighet
Grundskola

Elevens namn		Personnummer	
Adress		Postadress	
Önskad ledighet fr.o.m	t.o.m	Antal skoldagar	Skola/klassbeteckning
Orsak till ansökan			
Datum	Underskrift vårdnadshavare 1		Namnförtydligande vårdnadshavare 1
e-postadress vårdnadshavare 1			Telefon vårdnadshavare 1
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2		Namnförtydligande vårdnadshavare 2
e-postadress vårdnadshavare 2			Telefon vårdnadshavare 2

Noteringar och beslut			
Eleven har tidigare under detta läsår erhållit ledighet under		dagar	frånvaro hittills är
			timmar
Ifylles av ansvarig lärare. Beviljar ledighet med högst 5 dagar/läsår			
Beviljas	Beviljas ej	Tillstyrkes	Avstyrkes
Datum	Underskrift ansvarig lärare		
Motivering till avslag			
Ifylles av rektor. Beviljar ledighet mer än 5 dagar			
Beviljas		Beviljas ej	
Datum	Underskrift rektor		
Motivering till avslag			

Beslut diarieförs och sparas på resp. skola. Kopia för kännedom till.	
Vårdnadshavare	Ansvarig lärare

Ansökan lämnas till ansvarig lärare