



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

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 80 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress förvaltning
Brunnshusgatan 4

Fax
0611-34 89 30

Organisationsnr
212000-2403

E-post
skolforvaltningen@harnosand.se