

ANSÖKAN OM LEDIGHET för elever

Ansökan skall lämnas in till respektive mentor **senast sju dagar före begärd ledighet.**

Namn _____ Klass _____

From _____ Tom _____

Orsak till ledigheten:

Eleven kontaktar berörda lärare och erhåller studieanvisningar för den tid ledigheten avser! Berörda lärare signerar ansökan på baksidan.

Klassföreståndarens anteckningar:

Tidigare beviljad ledighet, antal dagar _____

Nu begärd ledighet, antal dagar _____

Summa dagar _____

Vårdnadshavarens namn och telefonnummer (för omyndig elev)

Kontakt med vårdnadshavare för omyndig elev har tagits den _____

Tillstyrkes Avstyrkes _____

Datum Mentor

Beviljas Avslås _____

Datum Rektor

1 ex till eleven

1 ex till klassföreståndaren