

LEDIGHETSANSÖKAN FÖR ELEV i obligatorisk skola

Blanketten skickas eller lämnas till din förskolerektor/rektor

Telefon: 0490-25 40 00

E-post: barn.utbildning@vastervik.se

Ifylles av vårdnadshavare

Elevens namn	Klass
Önskar ledighet fr. o. m. t. o. m.	Antal skoldagar
Orsak till ledighet samt ev. resmål	

Underskrift av vårdnadshavare

.....
Datum

.....
Namnteckning av vårdnadshavare

.....
Namnförtydligande

.....
Datum

.....
Namnteckning av vårdnadshavare

.....
Namnförtydligande

Ifylles av klasslärare/mentor/handledare

<input type="checkbox"/> Ledighet beviljas	<input type="checkbox"/> Ledighet beviljas ej
Eleven har tidigare under läsåret beviljats ledighet med dag	
Klasslärarens/mentors/handledares motivering	

Underskrift av klasslärare/mentor/handledare

.....
Datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

Ifylles av rektor

<input type="checkbox"/> Ledighet beviljas	<input type="checkbox"/> Ledighet beviljas ej
Eleven har tidigare under läsåret beviljats ledighet med dag	
Rektorns motivering	

Ifylles av rektor om beslutet inte skett på delegation (upp till 10 dagar) till mentor/klasslärare/handledare eller om ledighetsansökan överskrider 10 dagar enligt skollagen (2010:800) 7 kap. 18 §.

Underskrift av rektor

.....
Datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande