

ANHÅLLAN OM LEDIGHET FÖR ELEV

Skola:

Elevens namn:	Klass:
---------------	--------

Önskar ledigt från undervisningen

Fr.o.m.	T.o.m.	Antal dagar:	Tidigare ledighet under läsåret:
---------	--------	--------------	----------------------------------

Anledning (fylls alltid i)

.....

.....

.....

Datum

Vårdnadsansvarig förälders underskrift

Ansökan beviljas

Ansökan avslås

.....
Datum Klassföreståndare

Ansökan beviljas

Ansökan avslås

.....
Datum Rektor

Ledighet

Skollagen 7 kap.

18 § En elev i en skolform som avses i 17 § får beviljas kortare ledighet för enskilda angelägenheter. Om det finns synnerliga skäl får längre ledighet beviljas.

Rektorn beslutar om ledighet. Rektorn får inte uppdrag åt någon annan att fatta beslut om ledighet som avser längre tid än tio dagar.



**VÅRD & BILDNING
GRUNDSKOLA**