



# ANSÖKAN OM LEDIGHET

Datum \_\_\_\_\_

Elevens namn \_\_\_\_\_ Klass \_\_\_\_\_

Önskad ledighet fr o m – t o m \_\_\_\_\_ Antal dagar \_\_\_\_\_

Orsak till ledigheten

---

---

**Uppllysning:**

Denna ledighet utgör giltig frånvaro från garanterad och skolpliktig undervisningstid och medför inte i sig varken rätt eller skyldighet till kompenserande undervisning.

Vi tar ansvaret för att vårt barn under ledigheten så långt som det är möjligt läser in det klassen arbetar med och vi ställer inte kravet att skolan tillhandahåller någon extra undervisning.

Elevens namnteckning

---

Vårdnadshavarens namnteckning

---

Rektors beslut:

Beviljas \_\_\_\_\_

Beviljas ej \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Rektors underskrift

---