

Anhållan om ledighet för elev

Jag _____ anhåller om ledighet för eleven:
Vårdnadshavarens namn

_____ i åk _____.
Elevens namn

Ledigheten gäller för perioden:

____/____ 20____ - ____/____ 20____

Orsak till frånvaro:

Målsmans underskrift: _____

Ledighet för 1-3 skoldagar beviljas av klassläraren, ledighet för 4 dagar eller längre beviljas av föreståndaren.

I och med att eleven beviljats lov förbinder sig föräldrarna/-vårdnadshavarna att se till att eleven lär sig det som han/hon gått miste om under lovtiden. Eleven är befriad från skolgången, inte läroplikten.

Anhållan om ledighet beviljas: Ja ___ Nej ___

Datum: ____/____ 20____

Klasslärare/föreståndare _____