

Mimers

Ledighetsansökan för elever i grundskolan

Barnets Namn: _____ Klass: _____

Klasslärare: _____ Antal lediga dagar: _____

Ledighet önskas från och med: _____ Till: _____

Orsak:

Underskrift vårdnadshavare: _____ Datum: _____

(Ifylls av skolan)

Klassläraren

Underskrift: _____

Ledigheten beviljas/tillstyrkes

Datum: _____

Ledigheten beviljas/tillstyrkes EJ

Orsak: _____

Skolarbete, klart att redovisas vid ledighetens slut:

(för detta arbete ansvarar hemmet)

Rektor

Underskrift: _____

Ledigheten beviljas

Datum: _____

Ledigheten beviljas EJ

Orsak: _____