

Ansökan om ledighet

Namn	Klass
Jag ansöker om ledighet från studierna	
Fr o m	t o m
Orsak	
.....	
.....	
.....	

Jag är medveten om att ledigheten kan få konsekvenser för mina studier. Jag måste därför **innan ledigheten** kontakta samtliga lärare och göra upp en plan för hur jag ska kunna ta igen det jag missar.

Ort och datum	
Elevens underskrift	Vårdnadshavarens underskrift (vid omyndig elev)

Beslut – högst 3 dagar (Original behålles av mentor. Kopia till elev.)

Beviljas <input type="checkbox"/>	Avslås <input type="checkbox"/>
Mentors underskrift	Datum

Beslut – mer än 3 dagar OBS! (Original till exp. Kopia till elev och mentor)

Mentors yttrande:
.....
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes <input type="checkbox"/> Avstyrkes
Datum och mentors underskrift:
<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås
Datum och underskrift av rektor

Original exp. Kopia elev Kopia mentor Kopia rektor