



Ledighetsansökan för elever

Elevens namn:

Ledigheten gäller fr o m: _____ t o m: _____

Orsak till ledighet:

Jag som vårdnadshavare förbinder mig att se till mitt barn tillgodogör sig de uppgifter som förväntas utföras under frånvaron.

Synpunkter från läraren:

Vårdnadshavarens underskrift:

Rektorns underskrift:
