



Filosofiska

Ansökan om ledighet för elev

Elevuppgifter

Namn:	Personnummer:		
Önskemål om ledighet from/tom:	Antal skoldagar:	Klass:	Årskurs:
Anledning: <hr/> <hr/> <hr/>			
Datum:	Vårdnadshavares underskrift*		
Datum:	Vårdnadshavares underskrift*		

* Underskriften innebär att vårdnadshavaren tar ansvar för att eleven är frånvarande från skolan. Vårdnadshavaren avstår därmed från delar av den garantitid skolan enligt skollagen är skyldig att erbjuda eleven. Vårdnadshavare ansvarar för att kunskaper som eleven missar i skolan under ledigheten tas igen på egen hand. Lärare kan inte förväntas ordna extra provtillfälle eller särskilda arbetsuppgifter.

Beviljas	Rektors underskrift:
Beviljas ej	Rektors underskrift:
Anledning:	