

Ledighetsansökan

Enligt skollagen 2010:800 har eleverna skolplikt samtliga skoldagar under läsåret. Därutöver gäller återhållsamhet med beviljande av ledighet. Vårdnadshavaren lämnar ifylld ledighetsansökan till lärare eller rektor. Om ledighetsansökan avser en ledighet kortare än 10 dagar får läraren bevilja ledigheten. Om ledigheten överskrider 10 dagar ska läraren vidarebefordra ledighetsansökan till rektor som beslutar om ledigheten.

Ansökningsdatum	
Elevens namn (förnamn och efternamn), v g texta	Personnummer
Vårdnadshavares namn, v g texta	Telefonnummer
Vårdnadshavares namn, v g texta	Telefonnummer
Önskad ledighet fr o m – t o m	Antal skoldagar
Orsak till ledigheten _____ _____ _____	
Om semesterresa, ange destination och kontaktuppgift	
Undertecknade har tagit del av ovanstående och förbinder oss att ansvara för återläsningen. Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter.	
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift

Ifylls av lärare

<input type="radio"/> Tillstyrks/Beviljas	<input type="radio"/> Avstyrks/Beviljas inte	Tidigare lediga dagar innevarande läsåret
Kommentar och eventuellt krav för ledighet (studieplan under ledighet)		
Datum	Ansvarig lärares underskrift	

Ifylls av rektor

<input type="radio"/> Tillstyrks/Beviljas	<input type="radio"/> Avstyrks/Beviljas inte
Datum	