

**Härmed anhålles om ledighet från undervisningen för eleven**

| | |
|---------------------------------------|--------------|
| Elevens namn: | Klass: |
| Under tiden: År: | Antal dagar: |

| |
|--|
| Skäl för ledigheten: _____ _____ _____ _____ |
|--|

| | |
|----------------|-------------------------------|
| Ort och datum: | Vårdnadshavares namnteckning: |
|----------------|-------------------------------|

Klassföreståndares information/utlåtande. Rektors beslut.

| | |
|--|---|
| Eleven har tidigare under läsåret varit ledigdagar. | <input type="checkbox"/> Tillstyrker ledigheten <input type="checkbox"/> Tillstyrker ej ledigheten |
| Orsak till att klassföreståndare ej styrker ledigheten: _____ | |
| Orsak till att rektor ej beviljar ledigheten: _____ | |
| Ort och datum: | Klassföreståndares underskrift: |

Rektor får enligt Grundskoleförordningen 6 Kap. 8§ bevilja ledighet för enskild angelägenhet max 10 dagar/läsår. Vid synerliga skäl, får Barn och utbildningsnämnden bevilja ytterligare ledighet utöver de 10 dagarna.

| | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas ej | Rektors underskrift: |
|---|----------------------|