

**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 ledig .....dagar.	<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:
---	----------------------