



MARIESTAD

Expedierat
Datum: _____

Original – Målsman
Kopia – Rektor
Kopia – Klassförest.
Kopia – Diariet

Signatur: _____

ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR ELEV

(ifylld blankett lämnas till klassföreståndaren för beslut/yttrande)

(elevens namn)

I klass _____ vid _____ skola.

Tiden from _____ t o m _____ antal skoldagar _____

Orsak till ledigheten: _____

Tidigare beviljad ledighet under läsåret: _____ antal dagar.

Jag ansvarar för att mitt barn läser in de arbetsmoment det går miste om under ledigheten.

Datum

Målsmans underskrift

YTTRANDE/BESLUT

Klassföreståndare eller motsvarande beslutar om
max 10 dgr/läsår

Barn- och utbildningsnämnden/Grundskolechef,
beslutar från 11:e dagen/läsår.

Tillstyrkes

Beviljas

Tillstyrkes ej

Beviljas ej

Beviljas

Beviljas ej

Kommentar: _____

Klassföreståndare

Grundskolechef

Datum _____

Datum _____

Klassföreståndaren får bevilja ledighet för enskild angelägenhet högst 10 dagar per läsår. Om särskilda skäl finns får ytterligare ledighet beviljas av grundskolechef enl. delegationsordning C20. Klassläraren tillstyrker eller ej dagar som överstiger 10 dagar/läsår.