

Ansökan om ledighet

Datum _____

OBS! Ansökan måste lämnas in minst en vecka före ledighetens början!

Elevens namn _____ klass _____

Begärd ledighet fr o m _____ t o m _____

Anledning

Vårdnadshavares namnteckning (även om du är myndig):

_____ telefon _____

Anhållan för 1 – 3 dagar

Beviljas

Avslås

(Klassföreståndares namnteckning)

Vid varje ansökan gör skolan en samlad bedömning av elevens studiesituation. Därefter fattas beslut om att bevilja eller avslå ledighetsansökan. Ledighet upp till tre dagar hanteras och beslutas av mentor. Vid längre ledighet är det ansvarig skolledare som fattar beslut.

Anhållan för mer än 3 dagar

Yttrande av klassföreståndare:

(Klassföreståndares namnteckning)

Beviljas

Avslås

(Ansvarig skolledares namnteckning)

INGRID SEGERSTEDTS
GYMNASIUM