

Ledighetsansökan



Ort och datum

Elevens namn	Program/klass	
Önskad ledighet fr.o.m. – t.o.m.	Antal dagar	Antal beviljade dagar detta läsår
Orsak till ledigheten		
Elevens underskrift	Målsmans underskrift	

Undervisande lärares yrkande

Motivering/kompletterande uppgifter	Karaktärlärare
	Kärnämneslärare
	Ämnesspecifik lärare

Mentors yrkande

- Rekommenderas
 Rekommenderas ej

Rektors yrkande

- Rekommenderas
 Rekommenderas ej

Rektors underskrift	Datum
---------------------	-------