



## Ledighetsansökan

Ort och datum	
Elevens namn	Mentorsgrupp

Önskad ledighet fr om – t om	Antal dagar
Orsak till ledigheten	

Elevens namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
----------------------	------------------------------

### Undervisande lärares yrkande

- Beviljas
- Beviljas ej

Motivering	
Datum	Underskrift

### Mentors yrkande

- Beviljas
- Beviljas ej

### Rektors yrkande

- Beviljas
- Beviljas ej

Datum	Underskrift
-------	-------------