

## Ledighetsansökan för studerande

Namn: \_\_\_\_\_

Studerar vid: \_\_\_\_\_

Ledighet: fr.o.m: \_\_\_\_\_ t.o.m: \_\_\_\_\_ Antal dagar: \_\_\_\_\_

Orsak: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Ledighet får beviljas av lärare högst 3 dagar per termin och 5 dagar per kalenderår.  
Ytterligare ledighet kan beviljas av rektor.

.....

Ifylles av lärare eller rektor.

Datum: \_\_\_\_\_

Ledighet beviljas  Fr.o.m \_\_\_\_\_ t.o.m \_\_\_\_\_

Ledighet beviljas ej  p.g.a \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_