



Ledighetsansökan för elever

Namn: _____

Ansöker om ledighet:

Från och med _____ till och med _____

Orsak: _____

Vårdnadshavares underskrift

1-3 dagar ledigt skickas till Klasslärare/ansvarig personal

Ledighet för fler än 3 dagar skickas till Rektor