



**LEDIGHETSANSÖKAN-ELEV**

Elevers namn: _____	Klass: _____
Tid för ledighet fr o m.....	Kl.....
T o m .....	Kl.....
Skäl för ledighet.....	
.....	
<i>Läraren beviljar ledighet för högst 3 dagar i följd och verksamhetsansvarig när det gäller fler dagar.</i>	
.....	.....
Elevers underskrift.	Datum
.....	.....
Målsmans underskrift för elev under 18 år.	Datum

Ansökan lämnas till läraren

Lärarens kommentar.....

**Läraren**                      Beviljar              Beviljar inte

.....  
*Lärarens underskrift*

**Verksamhetsansvarig**      Beviljar              Beviljar inte

.....  
*Ingela Johansson, verksamhetsansvarig*

**Tel.nr 0521-282866** skolan, **282850** växeln