NIFSARPSSKOLAN
FORDON SKOG BYGG
EKSJÖ

ANSÖKAN OM LEDIGHET

Elevens namn		Personnummer	Telefon
Klass	Mentor		
Önskad ledighet från (åå-mm-dd):		till (åå-mm-dd):	
Anledning till ledighet (ska anges utförligt):			

....

Datum Elevens underskrift Vårdnadshavarens underskrift

Mentor

☐ Samtal har förts med elev. Eleven har planerat sin ledighet med övriga undervisande lärare. Det är elevens ansvar att ta igen förlorad undervisning.

☐ Samtal har förts med vårdnadshavare.

☐ Ansökan beviljas/tillstyrkes ☐ Ansökan avslås/avstyrkes

Datum:..... Mentor:.....

Rektor

☐ Ledighet beviljas för tiden åå-mm-dd.....till åå-mm-dd.....

☐ Ansökan avslås
Orsak:.....

Datum:..... Rektor:.....

Anvisningar

Utöver loven beviljas ledighet endast i undantagsfall. Vid bedömning av ledighetsansökan tas hänsyn till ledighetens längd samt till elevens förutsättningar att klara utbildningens mål.
Ansökan lämnas till mentor.
Vid ansökan om ledighet fler än 5 dagar/läsår överlämnas ansökan till rektor för beslut.