

Ansökan om ledighet för elev



Geta kommuns skolstadga 26 §:

”Om elevs tillfälliga ledighet från skolgången beslutar skolans föreståndare i samråd med elevens klasslärare”

Vi ansöker om ledighet för:

Elevens namn	Klass
Klasslärare	

Tid som ledigheten gäller:

Perioden (datum fr.o.m. – t o m)	Antal skoldagar
---	------------------------

Orsak till ledigheten:

Jag/Vi ansvarar för att förlorad undervisning fullgörs enligt överenskommelse med skolan

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Beslut

Ledigheten

_____ Beviljas

_____ Beviljas inte

Datum

Föreståndares eller lärares underskrift

Originalet lämnas till vårdnadshavaren. Kopia förvaras hos föreståndaren.