



## Ansökan om ledighet för elev

IFYLLES AV VÅRDNADSHAVAREN

Jag/Vi anhåller om ledighet för

.....  
elevens namn

.....  
klass

.....  
fr o m – t o m

.....  
antal dagar

Orsak till ledighet: .....

.....

.....  
Vårdnadshavarens underskrift

IFYLLES AV KLASSFÖRESTÅNDAREN

Beviljas

Avslås

Tillstyrks

Perstorp ..... / .....

.....  
Klassföreståndare

IFYLLES AV REKTOR

Beviljas

Avslås

Perstorp ..... / .....

.....  
Rektor

*Klassföreståndaren kan bevilja ledighet upp till 10 dagar.*

*Ett beslut om ledighet ska grundas på en samlad bedömning av elevens situation. Bland de omständigheter som normalt bör beaktas kan särskilt nämnas frånvarons längd, elevens studiesituation, möjligheterna att på olika sätt kompensera den förlorade undervisningen samt hur angelägen ledigheten är för eleven.*

**Blanketten inlämnas till klassföreståndaren vid ansökan**