



# ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR ELEV PÅ EKLIDENS SKOLA

## Fylls i av målsman

Elevens namn : ..... Klass: .....

Tid då eleven önskar vara ledig:

Vecka: ..... Dagar: Må, Ti, On, To, Fr (Ringa in de dagar ledigheten gäller)

Vecka: ..... Dagar: Må, Ti, On, To, Fr (Ringa in de dagar ledigheten gäller)

Motivering för ansökan: .....

.....  
(Kompletterande uppgifter kan lämnas på blankettets baksida)

.....

Datum                      Adress    Postnr.                      Postadress

.....

Vårdnadshavarens underskrift

.....  
tel bost. tel arb.

Rektor eller den rektorn bestämmer får bevilja kortare ledighet för enskilda angelägenheter tio skoldagar under ett läsår. Dock bör betonas att ledighet beviljas med mycket stor restriktivitet.

Det är viktigt att förälder och elev är medvetna dels om konsekvenserna av frånvaron, dels om det gemensamma ansvar för elevens utveckling, som hemmet och skolan har och att det är hemmet, som har huvudansvaret.

Det åligger inte läraren att se till att eleven tar igen den undervisning man missat under ledigheten. Förälder bör därför ta reda på vilka uppgifter eleven skall göra och se till att de blir gjorda.

\*\*\*\*\*

## Skolans anteckningar

Tidigare ledighet under läsåret ..... dagar

Ledighet beviljas / beviljas ej

Ev. motivering:

.....  
.....

Handledare

INLÄMNAS AV ELEVEN TILL HANDLEDAREN