



Elev

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Skola		Klass

Önskad ledighet

Datum från och med - till och med	Antal skoldagar	Tid från och med klockan - till och med klockan (anges vid del av dag)
Orsak till ledighet		

Tidigare under läsåret uttagen ledighet

Totalt antal skoldagar

Underskrifter Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ifylls av lärare/mentor

Beviljas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, ange orsak
Lärare/mentors underskrift	

Rektors beslut

Beviljas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, ange orsak	
Datum	Rektors underskrift	Namnförtydligande