



Essunga kommun

## ANSÖKAN om ledighet för elev i grundskolan/ grundsärskolan

Elevens namn:		Personnummer:	Klass:
Ledighet önskas från och med:	Ledighet önskas till och med:		Antal dagar:
Orsak till önskad ledighet:			
Datum och underskrift av vårdnadshavare:		Datum och underskrift av vårdnadshavare:	

**Eleven är skyldig att ta reda på vad klassen ska arbeta med i de olika ämnena.  
Vårdnadshavare och elev ansvarar för att eleven själv inhämtar motsvarande kunskaper.**

**Fylls i av mentor/lärare:**

Antal frånvarodagar under läsåret: ____ varav beviljad ledighet ____ dagar	Önskad ledighet: Tillstyrks: <input type="checkbox"/> Avstyrks: <input type="checkbox"/>
Eventuell motivering/kommentar:	

**Beslut:**

Önskad ledighet:      Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/>	
Eventuell motivering/kommentar:	
Datum och underskrift av mentor/lärare:	Datum och rektors underskrift:

En elev i en skolform som avser 17§ får beviljas kortare ledighet för enskilda angelägenheter.  
Om det finns synnerliga skäl får längre ledighet beviljas. Rektor beslutar om ledighet.