

Ansökan om ledighet



HÄLLFORS
SKOLA

Ifylls av vårdnadshavare

Elevens namn	Elevens personnummer
Ledighetsansökan avser tiden	Antal skoldagar

Orsak till ledighet

Som vårdnadshavare tar jag/vi ansvar för att mitt barn på egen hand läser in och utför de uppgifter som klassen klarat av under den begärda ledigheten. Vid längre ledighet kommer han/hon vara borta från undervisningen i sådan grad att det är svårt att kompensera med enskilda studier av eleven. Jag/vi är också medvetna om att en längre ledighet kan innebära att det blir svårare för mitt barn att uppnå målen i skolan.

Underskrift vårdnadshavare

Underskrift vårdnadshavare

**Ansökan lämnas till klasslärare senast 30 dagar före önskad ledighet om ansökan gäller 3 dagar eller mer.
Ansökan lämnas till klasslärare senast 1 vecka före önskad ledighet om ansökan gäller 1-2 dagar.**

Ifylls av klasslärare

Tidigare beviljad ledighet under läsåret, antal skoldagar: _____

Ansökan beviljas

Ansökan avslås

Datum: _____ Klasslärare: _____

Ifylls av rektor

Ansökan beviljas

Ansökan avslås

Datum: _____ Rektor: _____

Beslutsmotivering: _____

Behöver elev ledigt från skolarbetet för enskilda angelägenheter får klasslärare bevilja sådan ledighet högst 3 dagar i följd och sammanlagt högst 5 dagar per läsår.

Om det finns synnerliga skäl kan ytterligare ledighet beviljas av rektor. Se skollagen 7 kap 18§.