

Friskolan Vintergatan

ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR ELEV

Vid ansökan om ledighet av heldagar ska detta skriftliga formulär fyllas i och överlämnas till mentor. Vid ansökan om kortare ledighet (enstaka timmar) kontaktas aktuell mentor via telefon eller mail.

Elevers namn: _____

Från datum: _____ Till datum: _____

Anledning till ledighet: _____

Jag är som vårdnadshavare medveten om att det är elevens ansvar att ha en sådan planering och framförhållning att inte skolarbetet blir lidande på grund av frånvaron. Jag är också medveten om att det innebär ett merarbete för eleven tiden före och efter ledigheten.

Lärare får ge 10 dagar beviljad ledigheten per läsår. Vårdnadshavare ska ta kontakt med handledare och ämneslärare om vilka delar och moment som eleven ska göra under ledigheten.

Datum: _____

Vårdnadshavarens namnteckning: _____

/namnförtydligande/ _____

Ledigheten beviljas

Avslås

Datum: _____

Mentors namnteckning: _____