



**Ifylls av elev och vårdnadshavare**

Elevens namn		Personnummer	
Skola		Klass	
Önskad ledighet, (datum):		Antal skoldagar:	
Skäl till ledighet:			
Elevens namnteckning			
Vårdnadshavares namnteckning		Vårdnadshavares namnteckning	
Datum		Datum	
I de fall barnet har två vårdnadshavare krävs <b>bådas</b> underskrift			

**Ifylls av ansvarig lärare**

Eventuella arbetsuppgifter som kan utföras:			
Tidigare ledighet under läsåret		<input type="text"/> dagar	<input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Beviljas
Datum		Ansvarig mentors underskrift	
		Ifylls när ärendet går vidare till rektor	
		<input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Avstyrks	

**Rektors beslut**

<input type="checkbox"/> Beviljas	
<input type="checkbox"/> Avslås	Motivering
Datum	Rektors underskrift