



LEDIGHETSANSÖKAN
(skall lämnas 2 veckor före ledigheten)

Namn: Personnr: Klass

Adress: Telefonnr: hem

Postnr/postort: Mobilnummer:

Härmed ansöker jag om ledighet från mina studier

från och med till och med

Orsak:

Elevens åtagande:

- Det är mitt ansvar att inhämta de missade momenten.
- Jag har tagit kontakt med mina undervisande lärare (se sid 2)
- Jag har pratat med min mentor

Jag är medveten om att ledigheten kan få konsekvenser för mina studier.

Underskrifter

Ort

Datum

Vårdnadshavare (för omyndig elev)

Elevens underskrift

Undervisande lärares synpunkter

Eleven; _____ har haft kontakt med mig och fått information om vilka moment som vi kommer att arbeta med under ansökt ledighet.

Kurskod	Kommentar	Lär.sign.	Avst	Tillst.

Mentorns/Arbetslagets yttrande:

Tillstyrkes

Avstyrkes

Signatur: _____

Beslut:

Beviljas

Beviljas **Ej**

.....
Rektor/Mentor underskrift