

**ANHÅLLAN OM LEDIGHET**

20\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Elevens namn\_\_\_\_\_  
Klass\_\_\_\_\_  
Skola

Anhåller om ledighet tiden \_\_\_\_\_

Skäl för begärd ledighet: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ev hänvisning till bif intyg)

Jag har tidigare under läsåret beviljats ledighet antal dagar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Elevens underskrift\_\_\_\_\_  
Målsmans underskriftKlassföreståndarens yttrande:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Klassföreståndarens underskriftRektors yttrande:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Rektors underskrift**BESLUT** Bifalles ( ) Bifalles ej ( )