

## Ledighetsansökan

**OBS! Ansökan skall lämnas minst  
2 veckor före ledigheten**

Namn \_\_\_\_\_ Födelsedatum \_\_\_\_\_ Klass \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_ Telefonnummer hem \_\_\_\_\_

Postnummer och postort \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

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 sida 2).
- Jag har pratat med min klassföreståndare

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

### Underskrifter

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavaren (för omyndig elev) Eleven

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

**Klassföreståndarens/Arbetslagets yttrande:** \_\_\_\_\_

Tillstyrkes  Avstyrkes  Signatur: \_\_\_\_\_

