

LEDIGHETSANSÖKAN FÖR ELEVER

Namn

Personnummer

Härmed ansöker jag om ledighet f.o.m Datum Tid t.o.m Datum Tid

Skäl för ledigheten

Datum Ort

Lärares underskrift

Elevens underskrift

Rektorns underskrift

Vårdnadsinnehavarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande