

# Ledighetsansökan



Namn: \_\_\_\_\_ Klass: \_\_\_\_\_

Ledigheten avser tiden: \_\_\_\_\_

Form av ledighet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, ort

\_\_\_\_\_  
Förälders underskrift

Beviljas

Beviljas ej

\_\_\_\_\_  
Datum, ort Rektor/lärares underskrift