



Undertecknad målsman anhåller om ledighet för:

Eleven _____ Klass _____

Adress _____ Postadress _____

E-post _____ Tel _____

Fr o m _____ T o m _____

Orsak _____

Ort/datum _____

Vårdnadshavarens underskrift _____

Följande skolarbete skall göras under ledigheten: _____

Tillstyrkes Ort/datum _____

Tillstyrkes ej Mentor _____

Beviljas Ort/datum _____

Beviljas ej Rektor _____