



Ansökan om ledighet för elev på Bobygda skola

En elev i grundskola får beviljas kortare ledighet för enskilda angelägenheter. Om det finns synnerliga skäl får längre ledighet beviljas. Skollagen kap 7:18 §

Ifylls av vårdnadshavare:

Datum: _____

Elevens namn: _____ Personnummer: _____

Klass: _____

Önskad ledighet fr.o.m. – t.o.m.: _____ Antal dagar: _____

Orsak till ledigheten: _____

Underskrift:

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan om ledigheten avser en vecka eller mer.

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Skolans information och beslut:

Information:

Beslut: ☐ Beviljas

☐ Avslås

Motivering:

Underskrift

Datum

Namnförtydligande

Titel

Bobygda Skola
Västanäng 402
820 60 Delsbo

0653-210

www.bobygdaskola.se