



AHLAFORS FRIA SKOLA

LEDIGHETSANSÖKAN

Datum för ansökan _____

Elevens namn _____

Klass _____

Anledning _____

Söker ledigt för perioden _____

Ledighet från ordinarie skoltid innebär giltig frånvaro från undervisningen.
Vårdnadshavare ansvarar för att eleven utför arbetsuppgifter efter överenskommelse med ansvarig pedagog.

Målsmans underskrift

Klassföreståndare _____ tillstyrkes . _____ tillstyrkes ej

Rektor _____ godkännes _____ godkännes ej

Skolans anteckningar:

Ledighet beviljas

Ledighet beviljas inte

Klassföreståndares underskrift

Rektors underskrift

Ansökan lämnas till klassföreståndaren