

BRANDSTRÖMSKA

ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR ELEV

(Inlämnas senast 2 veckor före önskad ledighet)

Härmed anhålles om ledighet från undervisningen för eleven

_____ i klass _____

vid Brandströmska skolan Nylöse under tiden ___/___ - ___/___ dvs ___ skoldagar.

Skäl för ledighet: _____

(motivera varför en resa inte kan göras på de lov-veckor som finns)

Som förälder/vårdnadshavare är jag införstådd med att det är mitt ansvar att se till att barnet läser igen de avsnitt och gör de uppgifter som klassen utför under detta extra lov.

Jag tar kontakt med klassföreståndaren för att komma överens om arbetsuppgifter.

_____ den _____ den _____

Namnteckning av vårdnadshavare

Namnteckning av vårdnadshavare

OBS! BÅDAS UNDERSKRIFT KRÄVS FÖR BEVILJANDE

Ifylls av skolan:

Ledigheten förutsätter att följande skoluppgifter redovisas:

Ansökan tillstyrkes/avstyrkes:

Klassföreståndarens namnteckning

Datum

Ev. motivering till avstyrkan: _____

BESLUT: Ansökan beviljas/avslås

Rektors namnteckning

Datum

STIFTELSEN FÖR KRISTEN SKOLVERKSAMHET

Box 13091, 402 52 Göteborg. Tfn: 031-337 70 60, Fax: 031-337 70 69

www.brandstromska.se