

BRANDSTRÖMSKA

Ansökan om ledighet för elev

(inlämnas senast 2 veckor före önskad ledighet)

Härmed ansökes om ledighet från undervisningen för eleven:

Namn: _____

Klass: _____ vid Brandströmska skolan

Från datum ____ / ____ till datum ____ / ____, d.v.s ____ skoldagar.

Skäl för ledighet (motivera varför en resa inte kan göras på de lovveckor 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.

Ort och datum

Ort och datum

Namnteckning av vårdnadshavare 1

Namnteckning av vårdnadshavare 2

OBS! BÅDAS UNDERSKRIFT KRÄVS FÖR BEVILJANDE

Ifylles av skolan

Ledigheten förutsätter att följande skoluppgifter redovisas:

Ansökan tillstyrkes/avstyrkes:

Klassföreståndarens namnteckning, datum

Ev. motivering till avstyrkan:

BESLUT: Beviljas / Avslås

Rektors namnteckning, datum