
Elevens namn

Klass

fr o m _____ dagen den ___/___ kl. _____ t o m _____ dagen den ___/___ kl. _____

Orsak till ledigheten

Jag är medveten om att:

- * det åligger mig att, efter en beviljad ledighet, kontrollera med mina klasskamrater vad som avhandlats under min frånvaro, skriva av anteckningar och skaffa mig kopior på de stenciler som delats ut
- * jag inte kan få stödundervisning eller annan hjälp för att hämta in de avsnitt som jag inte deltagit i genom min frånvaro
- * jag inte kan få kompensation för de timmar jag varit ledig och kommer därför inte att få min garanterade undervisningstid i vissa ämnen
- * det åligger mig att se till att alla som berörs av att jag skall vara ledig får veta detta.

Datum _____

Elevens underskrift

Målsmans underskrift (omyndig elev)

Blanketten inlämnas till mentor om ledigheten avser högst tre dagar.

Beviljas Beviljas ej Datum _____

Mentor

Blanketten inlämnas till ansvarig skolledare efter mentors underskrift om ledigheten överskrider tre dagar.

Tillstyrkan för ledighet mer än tre dagar

Datum _____ Tillstyrkes Avrådes _____
Mentor

Datum _____ Beviljas Beviljas ej _____
Rektor