



Kunskapsgymnasiet

ANSÖKAN OM LEDIGHET

Observera att ansökan om ledighet ska ansökas om i god tid innan man bokar resa och
vårdnadshavare ska ha tagit del av Skola 24 och EDS

ELEVENS NAMN _____

BASGRUPP _____

Önskad ledighet fr om – t om _____ Antal dagar _____

Orsak till ledighet _____

Tagit del av Skola 24 och EDS

Tagit kontakt med de lärare du har för ev. uppgifter

Elevens namnteckning: _____

Vårdnadshavares namnteckning: _____

Ledighet beviljas

avslås

Motivering: _____

Datum: _____

Personlig Handledare: _____

Rektor: _____