



ÖREBRO

Skola:

Datum

Ansökan om ledighet

Namn:	Personnr:	Klass:
-------	-----------	--------

Ledighet

Det är viktigt att elev/vårdnadshavare läser skolans riktlinjer för ledighet innan ansökan görs. Den finns på It´s learning och skolans hemsida.

Ansöker om ledighet från undervisningen:

Fr o m: T o m:

Orsak:

Underskrifter:

Datum:

Eleven:

Vårdnadshavare (för omyndig elev)

Mentors yttrande Tillstyrker Avstyrker

Orsak vid avstyrk:

Datum: Mentor:

Rektors beslut Beviljas Avslås

Orsak vid avslag:

Datum: Rektor/delegat:

Registrerat

Datum: Sign: Anm:

Det är elevens ansvar att ta igen förlorad undervisning. Se baksida



ÖREBRO
Uppgift: _____

Skola: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____

Kurs: _____ Lärare: _____
Uppgift: _____