

**LEDIGHETSANSÖKAN**  
(skall lämnas 2 veckor före ledigheten)

Namn:.....Personnr:.....Klass.....

Adress:.....Telefonnr: hem.....

Postnr/postort:.....Mobilnummer:.....

Härmed ansöker jag om ledighet från mina studier

från och med..... till och med.....

Orsak: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Elevens åtagande:**

- Det är mitt ansvar att inhämta de missade momenten.
- Jag har tagit kontakt med mina undervisande lärare (se sid 2)
- Jag har pratat med min mentor

**Jag är medveten om att ledigheten kan få konsekvenser för mina studier.**

*Underskrifter*

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare (för omyndig elev)

\_\_\_\_\_  
Elevens namn

Eleven; \_\_\_\_\_ har haft kontakt med mig och fått information om vilka moment som vi kommer att arbeta med under ansökt ledighet.

Kurskod	Kommentar	Lär.sign.	Avst	Tillst.

Mentorns/Arbetslagets yttrande:

---

---

---

---

---

---

---

---

Tillstyrkes

Avstyrkes

Signatur: \_\_\_\_\_

**Beslut:**

Beviljas

Beviljas **Ej**

.....  
Rektor/Mentor underskrift