

**ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR ELEV**

Elevens förnamn	Elevens efternamn	Elevens personnummer
Klass		Skola

**Önskad ledighet**

Datum from – tom	Antal skoldagar	Tid from – tom (anges vid del av dag)
Orsak till ledighet		

**Underskrifter** (vid gemensam vårdnad krävs båda föräldrarnas/vårdnadshavares underskrift)

Elevens namnteckning	
Förälders/vårdnadshavares namnteckning	Förälders/vårdnadshavares namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

**Ifylles av lärare/mentor**

Tillstyrkes/beviljas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, ange orsak
Lärare/mentors underskrift	

**Tidigare under läsåret uttagen ledighet**

Datum from – tom	Datum from – tom	Totalt antal dagar	Varav skoldagar
------------------	------------------	--------------------	-----------------

**Rektors beslut**

Beviljas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, ange orsak
Datum och rektors underskrift	Namnförtydligande

Skolan är en arbetsplats där varje arbetsmoment är viktigt. Stor frånvaro kan leda till brister i utbildningen och det kan ibland vara svårt att kompensera bortfallet av undervisningstid. Utlandsresor, fjällsemester med mera ska i första hand förläggas till de ordinarie loven.

**Ledighet**

Enligt skollagen 7 kap 18 § får en elev i en skolform som avses i 17 § beviljas kortare ledighet för enskilda angelägenheter. Om det finns synnerliga skäl får längre ledighet beviljas.

Rektorn beslutar om ledighet. Rektorn får inte uppdra åt någon annan att fatta beslutet om ledighet avser längre tid än tio dagar.

**Återläsning**

Förälder/vårdnadshavare till elev som beviljats extra ledighet ska vara villig att medverka till att genomgångna kursmoment inhämtas.

Stödundervisning som kompensation för bortfall av undervisningstid kan endast ges elev med annan giltig frånvaro, t.ex. sjukdom.

**Blanketten lämnas till lärare/mentor.**

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register.

Postadress Box 6 732 21 Arboga	Besöksadress Gunnarsrovägen 2	Telefon 0589-870 00	Fax 0589-144 86	Internet www.arboga.se barn.utbildning@arboga.se	Bankgiro 481-1667	Org. nr 212000-2122
--------------------------------------	----------------------------------	------------------------	--------------------	--	----------------------	------------------------