SJÖBO KOMMUN

Malenagymnasiet

ANSÖKAN OM LEDIGHET (ELEV)

Ledighet upp till tre dagar beslutas av Mentor.
Ledighet mer än tre dagar beslutas av rektor.

Namn:	Personnr:	Klass:

Jag önskar ledig vara under perioden:

From datum:	Tom datum:	Antal dagar:

Anledning till ledigheten:

_____

_____

_____

…….. ……
Ort och datum Elevens namnteckning

…….. ……..
Ort och datum Vårdnadshavarens namnteckning

Yttrande:

- ❑ Tillstyrker
- ❑ Avstyrker

…..…… ……
Namnteckning Mentor Datum

Beslut:

- ❑ Beviljas
- ❑ Beviljas ej

….……
Namnteckning Rektor Datum

Det är på elevens eget ansvar att inhämta information och uppgifter om vad han/hon missar.

Postadress
Malenagymnasiet
Verkstadsgatan 2A
275 39 SJÖBO

Besöksadress
Verkstadsg 2A
275 39 SJÖBO

Webbadress
www.sjobo.se

E-mail
Malenagymnasiet @sjobo.se