



## Ansökan om lov för elev

Undertecknad målsman/målsmän anhåller om ledighet för eleven:

Namn: \_\_\_\_\_  
Skola: \_\_\_\_\_  
Klass: \_\_\_\_\_  
Ledighetsperiod: \_\_\_\_\_ Antal skoldagar: \_\_\_\_\_  
Orsak: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort och datum \_\_\_\_\_

Målsmans underskrift \_\_\_\_\_ namnförtydligande \_\_\_\_\_

Målsmans underskrift \_\_\_\_\_ namnförtydligande \_\_\_\_\_

Enligt grundskolekolförordningen får elev beviljas högst tio dagars ledighet för enskild angelägenhet av rektor eller den rektor utsett.

Ledighet som överstiger tio dagar per läsår beslutas av rektor på delegation från Barn- och utbildningsnämnden i Sundsvalls kommun. Vid ledighet över tio dagar krävs, vid gemensam vårdnad, båda vårdnadshavarnas underskrifter.

### Beslut

Tidigare antal ledighetsdagar under läsåret

#### Ledighet 1 till 10 dagar

\_\_\_\_\_ Beviljas  Beviljas ej   
Rektor alt. klassföreståndare/mentors underskrift namnförtydligande

#### Ledighet mer än 10 dagar

\_\_\_\_\_ Beviljas  Beviljas ej   
Rektors underskrift namnförtydligande

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Expedierad datum	Delegationsnummer	Signatur