



# GULLSPÅNGS KOMMUN

Box 80

548 22 HOVA

0551-36000

## ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR ELEV

GULLSTENSSKOLAN, GULLSPÅNG

REGNBÅGSSKOLAN, HOVA

Undertecknad målsman/vårdnadshavare anhåller om ledighet för:

Eleven: \_\_\_\_\_ Klass: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Tiden: \_\_\_\_\_

Orsak: \_\_\_\_\_

.....  
Ort Datum Ort Datum

.....  
Målsman/Vårdnadshavare Målsman/Vårdnadshavare

Tänk på att om era barn följer med på en längre semesterresa under skoltid, måste de vara borta från undervisningen i sådan grad att detta inte kan kompenseras med elevens enskilda läsning. Det är därför angeläget att sådana resor görs på lov eller ferier.

Rektor.

Tillstyrkes/ \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Tillstyrkes ej \_\_\_\_\_  
Klassföreståndare

Beviljas / \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Avslås \_\_\_\_\_  
Rektor