

Ansökan om ledighet för elev på Karolinaskolan

Namn: _____ Klass: _____

Jag behöver vara ledig följande dag/dagar: _____

Jag behöver vara ledig för att:

Elev underskrift

Vårdnadshavare underskrift

Ledigheten godkänns av skolmentor vid enstaka dagar

JA

NEJ

Skolmentor underskrift

Vi ledighet fler än 2 dagar ska rektor godkänna ledigheten

JA

NEJ

Rektor underskrift