



ARVIKA KOMMUN

Ledighetsansökan Gymnasieskolan

Personuppgifterna i denna blankett registreras i enlighet med Personuppgiftslagen och används enbart för det syfte blanketten avser.

Personnummer: _____

Namn: _____ Klass: _____

Önskar lov under tiden: _____

Anledning: _____

Du skall vara medveten om att din ledighet

- innebär att du måste ta kontakt med samtliga dina lärare
- innebär att du missar väsentliga delar i din undervisning
- innebär att du, på egen hand, måste arbeta igen det du missat
- är frivillig och något stöd på grund av denna ej kan påräknas
- kan påverka ditt betyg negativt.

Jag har tagit del av och förstått innebörden av ovanstående

Datum: _____

Elevens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Kommentar från mentor

Mentors underskrift

Tillstyrkes Avstyrkes

Datum: _____

Rektors underskrift

Beviljas Avslås

Originalet till eleven,
kopia till mentor för
kännedom