

**Barnet**

| | |
|--------------|---------|
| Efternamn | Förnamn |
| Personnummer | Klass |

Önskad ledighet

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Dagar | From - to m | Antal dagar |
| <input type="checkbox"/> Del av dag | From - to m (Klockslag) | Antal timmar |

| |
|----------------------|
| Orsak till ledighet: |
|----------------------|

Tidigare under läsåret uttagen ledighet

| | | |
|-------------|--------------|-------------|
| From - to m | Antal timmar | Antal dagar |
|-------------|--------------|-------------|

Datum och underskrift

| | | |
|-------|-------------------------------|-------------------------------|
| Datum | Vårdnadshavarens namnteckning | Elevens namnteckning (åk 7-9) |
|-------|-------------------------------|-------------------------------|

Ifylls av klassföreståndaren (ledighet upp till 10 dagar/läsår)

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ledighetens beviljas | <input type="checkbox"/> Ledigheten kan ej beviljas |
| Eventuella arbetsuppgifter under ledigheten | |
| Underskrift | Datum |

Rektorns beslut om ledigheten är längre än 10 dagar/läsår

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ledighetens beviljas | <input type="checkbox"/> Ledigheten kan ej beviljas |
| Orsak: | |
| Underskrift | Datum: |

Vi behandlar personuppgifter enligt vår integritetspolicy. Läs mer på <http://www.kristnaskolan.se/integritetspolicy/>

Posta blanketten till Kristna skolan eller lämna in den på skolans expedition.