

Elevers namn	Personnummer
Skola och 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	Vårdnadshavares underskrift

Blanketten lämnas till elevens mentor

KOMMENTAR FRÅN MENTOR

<input type="checkbox"/> Ledighet tillstyrkes _____	
<input type="checkbox"/> Ledighet avstyrkes _____	
Datum	Mentors underskrift

BESLUT

<input type="checkbox"/> Ledighet beviljas	
<input type="checkbox"/> Ledighet avslås	
Datum	Rektors underskrift

Originalet till eleven, kopia till mentor för kännedom

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats www.arvika.se/dataskydd.