



Skandinaviska Skolan

🇸🇪 🇩🇰 🇩🇪 🇩🇰 🇸🇪 HAMBURG 🇩🇪 🇩🇰 🇸🇪

ANSÖKAN OM LEDIGHET

Datum

Elevens namn _____

Klass _____

Önskad ledighet fr o m – t o m _____

Antal dagar _____

Orsak till ledigheten _____

Upplysning:

Denna ledighet utgör giltig frånvaro från garanterad och skolpliktig undervisningstid och medför inte i sig varken rätt eller skyldighet till kompenserande undervisning.

Vi tar ansvaret för att vårt barn under ledigheten så långt som det är möjligt läser in det klassen arbetar med och vi ställer inte kravet att skolan tillhandahåller någon extra undervisning.

Elevens namnteckning

Vårdnadshavarens namnteckning

Rektors beslut:

Beviljas: _____ Beviljas ej: _____

Datum

Rektors underskrift
