



Kristinehamns
kommun

Vuxenutbildningen

ANSÖKAN OM LEDIGHET

Härmed anhåller jag om ledighet

Namn: _____ Personnummer: _____

Klass/kurs: _____

Tid: Fr.o.m _____ T.o.m _____

Anledning: _____

Ort och datum: _____

Underskrift

Ansökan om ledighet måste lämnas minst **en** vecka innan den ska tas ut.

Ifylles av lärare

Ledigheten tillstyrkes/avstyrkas

Lärare

Ansökan om ledighet beviljas/avslås

Ort och datum: _____

Rektor

Ledighet för högst 5(fem) dagar sammanlagt under läsåret får beviljas av lärare. Övrig ledighet skall ansökas hos rektor efter yttrande från lärare.