



Ansökan om ledighet för Elev på Edessaskolan

Elevens namn

Klass

Önskad ledighet fr o m _____ t o m _____

Anledning: _____

Datum: _____ Vårdnashavares underskrift _____

KLASSLÄRARENS BESLUT:

Beviljas: ____ Beviljas ej: ____

Ev motiverig: _____

Datum: _____ Underskrift: _____

REKTORNS BESLUT:

Beviljas: ____ Beviljas ej: ____

Datum: _____ Underskrift: _____

KLASSLÄRARE KAN BEVILJA LEDIGHET UPP TILL **3 DAGAR**. Längre ledighet kan endast beviljas av rektor.

Det är ytterst viktigt att förälder och elev är medvetna om **konsekvenserna** vid frånvaron, att hemmet och skolan har ett gemensamt ansvar för elevens utveckling men att det är hemmet som bär huvudansvaret.

Det är inte lärarens ansvar att se till att eleven tar igen den undervisning man missat under ledigheten. Föräldern bör därför ta redan på vilka uppgifter eleven skall göra och se till att de blir gjorda.

DENNA BLANKETT SKA LÄMNAS IN TILL SKOLAN MINST **2 VECKOR** INNAN LEDIGHETSPERIODEN BÖRJAN.