

Härmed anhåller jag (namn) _____ om ledigt från gymnasiet
under följande period ____/____ 20__ - ____/____ 20__ . Jag går miste om undervisning i följande kurser
(kursbeteckning): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____

Orsak till ledigheten: _____

Ledighet 1–3 dagar beviljas av klassföreståndaren. Ledighet som överskrider tre dagar beviljas av rektor.

Antalet frånvaron (antalet lektioner) under läsåret: _____

De enskilda lärarna har bedömt anhållan om lov enligt följande:

- | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------------|
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> | godkänner frånvaro från kursen |
| | <input type="checkbox"/> | godkänner inte frånvaro |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> | godkänner frånvaro från kursen |
| | <input type="checkbox"/> | godkänner inte frånvaro |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> | godkänner frånvaro från kursen |
| | <input type="checkbox"/> | godkänner inte frånvaro |
| 4. _____ | <input type="checkbox"/> | godkänner frånvaro från kursen |
| | <input type="checkbox"/> | godkänner inte frånvaro |
| 5. _____ | <input type="checkbox"/> | godkänner frånvaro från kursen |
| | <input type="checkbox"/> | godkänner inte frånvaro |
| 6. _____ | <input type="checkbox"/> | godkänner frånvaro från kursen |
| | <input type="checkbox"/> | godkänner inte frånvaro |
| 7. _____ | <input type="checkbox"/> | godkänner frånvaro från kursen |
| | <input type="checkbox"/> | godkänner inte frånvaro |
| 8. _____ | <input type="checkbox"/> | godkänner frånvaro från kursen |
| | <input type="checkbox"/> | godkänner inte frånvaro |

Ort och datum

Vårdnadshavarens/myndig studerandes underskrift

Anhållan beviljas inte. Motivering: _____

Anhållan beviljas.

_____/____ 20__

Klassföreståndarens/rektors underskrift