

# VUXENUTBILDNINGEN

## Ansökan om ledighet för studerande

Ansökan ska lämnas in i god tid före avsedd ledighet.  
Ansökan ska vara utförligt motiverad.

Namn	Personnummer
Önskar ledighet fr o m:	T om:
Motiv för ansökan:	
Datum:	Underskrift:

Yttrande av lärare (vid kortare tid än 3 dagar):	
Tidigare ledighet, antal dagar:	<input type="checkbox"/> Tillstyrkes <input type="checkbox"/> Avstrykes
Datum:	Underskrift:

Beslut av rektor (vid längre tid än 3 dagar):	
<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas ej	
Datum:	Underskrift: