



# VAGGERYDS KOMMUN

Barn och Utbildningsförvaltningen

## ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR ELEV

### Skollag (2010:800)

**7 kap 17 §** En elev i grundskolan, grundsärskolan, specialskolan och sameskolan ska delta i den verksamhet som anordnas för att ge den avsedda utbildningen, om eleven inte har giltigt skäl att utebli.

**18 §** En elev i en skolform som avses i 17 § får beviljas kortare ledighet för enskilda angelägenheter. Om det finns synnerliga skäl får längre ledighet beviljas. Rektorn beslutar om ledighet. Rektorn får inte uppdras åt någon annan att fatta beslut om ledighet som avser längre tid än tio dagar.

I Vaggeryds kommun har rektorerna enats om att synnerliga skäl är t.ex.:

- Nära anhörigs allvarliga sjukdom eller dödsfall.
- Enstaka besök hos nära anhörig som bor så långt bort att resans längd måste överstiga tio dagar. Med enstaka avses besök som inte upprepas årligen.
- Deltagande i träningsläger eller tävling på elitidrottsnivå- nationellt eller internationellt.

Ledighet under period för nationella prov (åk 3, 6 och 9) beviljas i regel inte.

Ansökningsdatum	Skola	Klass
Elevens namn (förnamn och efternamn), v g texta		Personnummer
Vårdnadshavares namn, v g texta		Telefonnummer
Vårdnadshavares namn, v g texta		Telefonnummer
Önskad ledighet från	Till och med	Antal skoldagar
Orsak till ledigheten		
Om resa, ange destination och kontaktuppgift		
<b>Undertecknade har tagit del av ovanstående och förbinder oss att ansvara för återläsningen. Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter.</b>		

### Medsignering (e-legitimation)

Vårdnadshavare 1	-	Personnummer	E-post
Vårdnadshavare 2		Personnummer	E-post

Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
-----------------------------	-----------------------------

### Ifylls av lärare

<input type="checkbox"/> Tillstyrks/Beviljas	<input type="checkbox"/> Avstyrks/Beviljas inte	Tidigare beviljade lediga dagar innevarande läsår
Eventuella kommentarer och eventuellt krav för ledighet.		
Datum	Ansvarig lärares underskrift	

### Ifylls av rektor

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Beviljas inte
Eventuella kommentarer och eventuellt krav för ledighet.	
Datum	Rektors underskrift

Blanketten inlämnas alltid till klassföreståndaren i god tid före sökt ledighet.

Blanketten lämnas efter beslut till expeditionen för registrering och därefter återskick till vårdnadshavaren.

<b>Postadress</b> Box 43 568 21 Skillingaryd <b>E-post</b> bun@vaggeryd.se	<b>Besöksadress</b> Bangårdsgatan 2 Skillingaryd <b>Internetadress</b> www.vaggeryd.se	<b>Telefon</b> 0370-67 80 00	<b>Bankgiro</b> 5950-7434	<b>Organisationsnummer</b> 212000-0522
--	--	---------------------------------	------------------------------	---



# VAGGERYDS KOMMUN

Barn och Utbildningsförvaltningen

## Uppgifter för elev i samband med planerad ledighet

Om en elevs ledighet beviljas är det elevens och hemmets ansvar att hos klassläraren informera sig om vilka uppgifter eleven ska fullgöra under ledigheten. Vårdnadshavare ansvarar för att det avtalade arbetet blir utfört.

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Klass: \_\_\_\_\_

Datum för ledigheten \_\_\_\_\_

<b>Ämne</b>	<b>Att göra</b>	<b>Lärar- signatur</b>
Sv		
Ma		
Eng		
So		
Bi		
Fy		
Ke		
Tk		
Språk- val		
Idh		
Bl		
Sl		
Mu		
Hkk		
Övrigt		