

Ansökan Ledighet för elev

Har du frågor?
Gävle kommun
Utbildning Gävle
Telefon 026-17 80 00
utbildning@gavle.se

Datum _____

Skickas/lämnas till:
Lärare/mentor respektive skola

Ansvarig myndighet är Utbildningsnämnden.

Elev

Förnamn		Personnummer	
Efternamn	Skola		Klass

Önskad ledighet

Datum Fr.o.m.: t.o.m.:	Antal skoldagar	Tid (anges vid del av dag) Fr.o.m.: t.o.m.:
Orsak till kortare ledighet, enskild angelägenhet		
Orsak till längre ledighet, enskild angelägenhet synnerliga skäl (10-20 dagar)		

Tidigare under läsåret uttagen ledighet

Datum Fr.o.m.: t.o.m.:	Datum Fr.o.m.: t.o.m.:	
Datum Fr.o.m.: t.o.m.:	Antal skoldagar	Har inte tagit ut ledighet tidigare

Underskrift (vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift)

Vårdnadshavare 1: Namnteckning	Vårdnadshavare 2: Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefonnummer	Telefonnummer
E-postadress	E-postadress

Lärare/mentor

Beviljas Ja Nej Motivering:	
Datum	Underskrift

Biträdande rektor

Beviljas Ja Nej Motivering:	
Datum	Underskrift

Rektor (vid ledighet längre än tio dagar)

Beviljas Ja Nej Motivering:	
Datum	Underskrift

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026–178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.