



**MIMERSHUS
GYMNASIUM**

Ansökan om långledighet

Permission

| | | | |
|--------------|--------------|---------|--|
| | | Datum | |
| Elevens namn | Personnummer | Telefon | |
| Klass | Mentor | | |
| Program | Läsår | | |

| | |
|--|------------------------|
| | Ledighetens första dag |
| Skäl för ledighet / kommande sysselsättning | |
| | |

| | |
|---------------------------|------------------|
| Avser att återkomma läsår | Börjar i årskurs |
| Program | Inriktning |

Underskrift elev och vårdnadshavare

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Datum | Elev (underskrift) |
| Vårdnadshavare 1 (underskrift) | Vårdnadshavare 2 (underskrift) |

Rektors beslut

Avslås; kommentar _____

Beviljas; ändringen gäller fr o m _____

Underskrift rektor

| | |
|-------|----------------------|
| Datum | Rektor (underskrift) |
|-------|----------------------|

| | |
|-------|----------------|
| Datum | Signatur Admin |
|-------|----------------|

