

Björneborgs svenska samskola

Otavankatu 16

28100 Björneborg

Tel. 02-6348800

fornamn.efternamn@bjss.fi

www.bjss.fi

ANHÅLLAN OM LEDIGHET ÅK 1-6

Undertecknad anhåller härmed om lov för eleven _____
i klass _____ för tiden _____ - _____ sammanlagt
_____ skoldagar.

Orsak till frånvaron:

Undertecknad förbinder sig att se till att skolarbetet inte blir lidande p.g.a. ovan-nämnda lov och ansvarar för att läxor och uppgifter görs. Undertecknad är medveten om att stödundervisning inte ges för elever som är borta från skolan p.g.a. privata resor.

Jag lovar att tala med mina lärare på förhand och ta reda på vilka läxor och uppgifter jag måste göra under den tid jag är borta från skolan.

Björneborg den _____ 201 _____

Vårdnadshavarens underskrift

OBS! Klassföreståndaren kan bevilja ledighet för högst 3 dagar. Överstiger ledigheten 3 dagar skall anhållan ges till rektor.

BESLUT (ifylls av skolan)

Lov beviljas för tiden _____ - _____ skoldagar.

Lov kan inte beviljas.

Motivering: _____

Björneborg den _____ 201 _____

Klasslärare

Rektor