



LEDIGHETSANSÖKAN ELEV

(Håssleholms Tekniska Skola)

2015-11-15
1 (1)

Lärares yttrande med anledning av ledighetsansökan

Om ledighet beviljas bedöms eleven

* – klara kunskapskraven med liten risk / utan risk för försämrat studieresultat

** – klara kunskapskraven med risk för ett försämrat studieresultat (betyg)

*** – inte klara kunskapskraven, dvs. riskerar F

KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.
KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.
KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.
KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.
KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.
KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.
KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.
KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.
KURS _____	Yttrande * sätt x ()	Yttrande ** sätt x ()	Yttrande *** sätt x ()	Avråder sätt x ()	SIGN.

Jag (vi) är införstådd med skolans "Policy för ledighetsansökan" och ansöker härmed om ledighet. (Ansökan lämnas till mentorn senast 14 dagar före aktuell tid för ledighet)

Namn _____ Personnr _____ Klass _____

Fr o m _____ - t o m _____ = _____ dag/dagar _____
Dag eller dagar Tid (del av dag)

Anledning _____ dagar
Tidigare ledighet

Ort och datum _____ Ort och datum _____

Underskrift (elev) _____ Underskrift (vårdnadshavare, om elev är under 18 år) _____

Namnförtydliganden _____

Skolans anteckningar

Kommentarer från mentor

Eleven har _____ timmars frånvaro under terminen

Ledigheten: tillstyrkes avstyrkes

Kommentar: _____

Beslut av mentor (max 3 dagar/termin)

Ledigheten: beviljas avslås

Datum _____ Mentors underskrift _____

Beslut av Bitr rektor

Ledigheten: beviljas avslås

Datum _____ Bitr rektors underskrift _____