

Ledighetsansökan

Enligt skollagen 7 kap 18 § har skolan rätt att bevilja ledighet i upp till 10 dagar per läsår för personliga angelägenheter. Ledigheter över 10 dagar får bara beviljas om det finns synnerliga skäl och beslutas då av rektor. Synnerliga skäl avser mycket speciella eller extra ordinära omständigheter. Det är främst eleven som ska ha synnerliga skäl och inte familjen eller någon anhörig. När det gäller kortare ledighet för personliga angelägenheter ska dessa i så stor utsträckning som möjligt planeras in under lovdagar. Vid ansökan om en sådan ledighet gör ansvarig handledare på Jönsbergskan Idrottsskolan en bedömning utifrån den enskilde elevens hela skolsituation. Denna ligger till grund för om handledaren beviljar ledigheten eller inte. Vid ansökan om ledighet över 10 dagar (i sträck alternativt ackumulerat under ett och samma läsår) skall ansökan vara inlämnad till skolan senast två veckor innan planerad ledighet. En sådan ledighet beviljas eller avslås av skolans rektor efter en bedömning tillsammans med elevens lärare.

Elevens namn:		Personnummer:
Handledare 1:	Handledare 2:	BAS-grupp:
Ledighet önskas fr o m:		Ledighet önskas t o m:

Skäl för önskad ledighet upp till 10 dagar:

Synnerliga skäl för önskad ledighet över 10 dagar i sträck alternativt ackumulerat under ett och samma läsår:

Beskriv hur eleven ska inhämta kunskaper som ersättning för ledigheten:

<p style="text-align: center; margin-bottom: 0;">Ledighet upp till 10 dagar:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Ledigheten beviljas:</td> <td style="width: 50%; border: none;">Ledigheten beviljas ej:</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">_____ Elevens underskrift</td> <td style="width: 50%; border: none;">_____ Datum</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____ Vårdnadshavares underskrift</td> <td style="border: none;">_____ Datum</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____ Vårdnadshavares underskrift</td> <td style="border: none;">_____ Datum</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____ Handledares underskrift</td> <td style="border: none;">_____ Datum</td> </tr> </table>	Ledigheten beviljas:	Ledigheten beviljas ej:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Elevens underskrift	_____ Datum	_____ Vårdnadshavares underskrift	_____ Datum	_____ Vårdnadshavares underskrift	_____ Datum	_____ Handledares underskrift	_____ Datum	<p style="text-align: center; margin-bottom: 0;">Ledighet över 10 dagar alt ackumulerat:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Ledigheten beviljas:</td> <td style="width: 50%; border: none;">Ledigheten beviljas ej:</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">_____ Elevens underskrift</td> <td style="width: 50%; border: none;">_____ Datum</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____ Vårdnadshavares underskrift</td> <td style="border: none;">_____ Datum</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____ Vårdnadshavares underskrift</td> <td style="border: none;">_____ Datum</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____ Handledares underskrift</td> <td style="border: none;">_____ Datum</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____ Rektors underskrift</td> <td style="border: none;">_____ Datum</td> </tr> </table>	Ledigheten beviljas:	Ledigheten beviljas ej:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Elevens underskrift	_____ Datum	_____ Vårdnadshavares underskrift	_____ Datum	_____ Vårdnadshavares underskrift	_____ Datum	_____ Handledares underskrift	_____ Datum	_____ Rektors underskrift	_____ Datum
Ledigheten beviljas:	Ledigheten beviljas ej:																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
_____ Elevens underskrift	_____ Datum																										
_____ Vårdnadshavares underskrift	_____ Datum																										
_____ Vårdnadshavares underskrift	_____ Datum																										
_____ Handledares underskrift	_____ Datum																										
Ledigheten beviljas:	Ledigheten beviljas ej:																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
_____ Elevens underskrift	_____ Datum																										
_____ Vårdnadshavares underskrift	_____ Datum																										
_____ Vårdnadshavares underskrift	_____ Datum																										
_____ Handledares underskrift	_____ Datum																										
_____ Rektors underskrift	_____ Datum																										

Blanketten lämnas eller skickas till elevens handledare.