

ANSÖKAN OM LEDIGHET

OBS! Samtliga studerande som har studiemedel är skyldiga att anmäla ledigheter längre än 7 dagar till CSN. Detta skall ske skriftligen till CSN

Komvux Norra Västmanland

Skolans namn

Datum

Namn

Klass

Tfn nr

Personnummer

Önskad ledighet

Fr o m – t o m

Antal dagar

Del av dag, antal tim

Orsak till ledighet

Underskrift

Namn

Fylls i av dina lärare

Lärarsignatur

Datum

Eventuell kommentar

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Rektors beslut

Beviljas Ja

Nej

Orsak

Datum

Rektors underskrift