

Ansökan om ledighet

För studerande vid Hjälmared folkhögskola



Lämna till klassvärd senast 4 veckor före önskad ledighet.

Härmed anhålles om ledighet från undervisning/utbildning för:

Studerandes namn _____

Klass / Kurs _____

Önskar ledighet från _____ Datum för första dag du önskar ledighet

Till och med _____ Datum för sista dag du önskar ledighet

Skäl för ledigheten _____

Som studerande vid Hjälmared folkhögskola är jag införstådd med att det är mitt ansvar att ta kontakt med respektive lärare och / eller klassvärd, för att komma överens om vilka arbetsuppgifter och vad som åligger mig att utföra under denna ledighet.

Studerandes underskrift _____

Beslut

Ansökan beviljas

Ansökan avslås

Motivering till avslag _____

Rektorns underskrift _____