



Ansökan om ledighet för elev på Tryserums friskola AB

Elevens namn: _____ personnummer: _____

Datum för ledigheten: _____

Anledning till ledighet: _____

Datum & underskrift av vårdnadshavare _____

Tryserums friskola fyller i nedanstående uppgifter.

Ledighetsansökan beviljas

Ledighetsansökan avslås

Datum _____

Underskrift rektor _____