



Vasaskolan

- fristående kristen skola i centrala Göteborg

Ansökan om ledighet

All ledighet beviljas av rektor.

Ifylls av vårdnadshavaren

Elev: _____	Klass _____	
Önskad ledighet: fr. o. m. _____	t.o.m. _____	Antal dagar: _____
Orsak: _____ _____		
Jag är medveten om att mitt barn härigenom inte kommer att få den garanterade undervisningstiden.		
Jag tar själv ansvar för att mitt barn tar igen de moment som han/hon gått miste om.		
_____ den ____ / _____		

Vårdnadshavarens underskrift		

Ifylls av skolan

Antal tidigare beviljade ledighetsdagar under läsåret: _____
Beslut:
Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas ej <input type="checkbox"/>
Göteborg den ____ / _____

Rektors underskrift

Post- och besöksadress:

Viktor Rydbergsgatan 18
411 32 GÖTEBORG

Telefon:

Rektor 070 610 83 41
Exp 031 20 83 41

E-post:

rektor@vasaskolan.net
exp@vasaskolan.net
Hemsida: www.vasaskolan.net

Stiftelsen för kristna skolor:

Org.nr 857202-7434
Postgiro: 72 39 40-3
Bankgiro: 362-4988