



LEDIGHETSANSÖKAN/KORTARE ALTERNATIV SKOLGÅNG FÖR ELEVER

Personuppgifter

Skolföreningen VÄXTHUSET ek för	Namn			
Box 3	Adress			
289 06 SIBBHULT	Postnr + Ort			
Färe Montessoriskola	Telefonnr:		Person nr.	
	Mentor		Mobilnr:	

Ren ledighet

Från och med	Till och med

Anledning

--

Alternativ skolgång/resa

Från och med	Till och med

Vi tänker oss följande: (vart, hur och ev. förslag på arbetsuppgift) Överenskommelse om uppgift görs senare.

--

Beslut

Underskrift målsman

Tillstyrkt	
------------	--