



Barn- och utbildningsförvaltningen

Blanketten lämnas till mentor

Denna ledighetsblankett används för ledighet som innebär att elevens totala ledighet under aktuellt läsår kommer att överstiga 10 dagar om ledigheten beviljas. För denna typ av ledighetsansökan får man inte ansöka via Edlevo, eftersom skolan behöver mer information som underlag för beslut samt för att båda vårdnadshavarna ska samtycka till ledigheten.

Ansökan ska inlämnas **minst tre veckor** före önskad ledighet.

En elev i förskoleklass, grundskola och anpassad grundskola får beviljas kortare ledighet för enskilda angelägenheter. Om det finns synnerliga skäl får längre ledighet beviljas. Den som beslutar om ledigheten har en skyldighet att göra en noggrann prövning av olika faktorer för att kunna bedöma vilket beslut som ska fattas. Mer information finns på kristianstad.se/grundskola. För att vi ska kunna ta ställning till er ansökan om ledighet behöver vi därför nedan information:

Elev

| | | |
|----------|------------|---------------|
| Förnamn: | Efternamn: | Personnummer: |
| Skola: | Klass: | |

Ledighet

| | | |
|---------------------------------------|--------------|--|
| Ansöker om ledighet för perioden: | Antal dagar: | Sammanlagt antal dagar under läsåret eleven varit ledig: |
| Vad ska eleven göra under ledigheten? | | |

Möjlighet att kompensera den förlorade undervisningen

| |
|--|
| Hur kan ni som vårdnadshavare hjälpa eleven att inte komma efter i skolarbetet? |
| Finns det några skriftliga intyg som visar att det är viktigt för eleven att vara ledig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja: bifoga intygen. |
| Om det är en längre ledighet: beskriv varför eleven inte kan utföra aktiviteten under lov dagar: |

Synnerliga skäl

| |
|--|
| För ledighet från och med dag 11 under läsåret krävs synnerliga skäl. En semesterresa är exempelvis inte synnerliga skäl. Varför anser ni att det finns synnerliga skäl för ledigheten? Beskriv varför eleven inte kan utföra aktiviteten under lov dagar. |
|--|

Underskrift vårdnadshavare

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------|-------------------------------|
| Datum: | Underskrift vårdnadshavare 1: | Datum: | Underskrift vårdnadshavare 2: |
|--------|-------------------------------|--------|-------------------------------|

Vid längre ledighet från och med dag 11 under läsåret krävs båda vårdnadshavares underskrift.



Barn- och utbildningsförvaltningen

Bedömning vid synnerliga skäl

| | |
|--|--|
| Sammanlagd tid (dagar) under läsåret som eleven varit ledig: | Sammanlagd frånvaro i procent under läsåret: |
| <input type="checkbox"/> Eleven har skolplikt <input type="checkbox"/> Eleven har inte skolplikt (ej folkbokförd i Sverige) | |

Elevens studiesituation (måluppfyllelse)

| | |
|---------------------------------------|--|
| Yttrande från ansvarig lärare/mentor: | Är personalens bedömning att ledigheten ska beviljas eller avslås? <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås |
|---------------------------------------|--|

Möjligheten att kompensera den förlorade undervisningen

| |
|---|
| Från skolans sida (exempelvis hemuppgifter)? |
| Från vårdnadshavarnas sida (hjälpa till med skolarbetet)? |

Angelägenheten för ledigheten

| |
|---|
| Hur bedömer rektor angelägenheten för ledigheten baserat på de uppgifter vårdnadshavare lämnat? |
|---|

Synnerliga skäl

| |
|--|
| Hur bedömer rektor de synnerliga skälen? |
|--|

Motivering till beslut

| |
|--|
| Vad säger lagstiftningen och vilka omständigheter har varit avgörande? |
|--|

Beslut

| | | |
|--|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Ledigheten beviljas | <input type="checkbox"/> Ledigheten beviljas inte | |
| Datum: | Underskrift rektor: | Namnförtydligande: |

Enligt skollagen kan rektor **inte** överlåta beslut om ledighet för elev utöver dag 10 för aktuellt läsår.

Kopia på beslut lämnas till vårdnadshavare.

Besvärshänvisning

Detta beslut kan inte överklagas.



Barn- och utbildningsförvaltningen

Anvisningar självstudier

Elevens namn:

Anvisningar för självstudier:

Datum:

Underskrift mentor: