

Södersunda skola  
Södersunda skolväg 11  
22130 Gottby

## **Ansökan om ledighet**

Datum:

tel. 32471

e-post [fornamn.efternamn@sahd.aland](mailto:fornamn.efternamn@sahd.aland)

**Elevens namn:**

**Klass:**

**Tiden för önskad ledighet, fr. o m t. o m.**

**Orsak till ledigheten:**

**Vårdnadshavarens underskrift:** \_\_\_\_\_

**Vårdnadshavare ansvarar för att motsvarande kunskaper inhämtas under ledighet utöver skolans lovdagar.**

**Beviljas (datum):**

**Klasslärare / Föreståndare:** \_\_\_\_\_