

ANSÖKAN OM LEDIGHET

Namn

Datum för ledigheten fr.o.m-t.o.m

--	--

Anledning

Övrigt

För omyndig elev vårdnadshavares underskrift

Ort och datum

--

Underskrift av elev/vårdnadshavare

Namnförtydligande

--	--

Beviljat av Novalisgymnasiet

Ort och datum

--

Underskrift av rektor

Namnförtydligande

--	--