

Kommentarer från lärare:

Ämne	Lärare	Tillstyrker	Avstyrker	Kommentar
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____

Kommentarer från mentor

Eleven har ____ antal timmars frånvaro under perioden _____

Kommentar: _____

Ledigheten tillstyrkes

Ledigheten avstyrkes

Datum

Mentors underskrift

Beslut (Mentor beslutar om upp till 5 dagar i följd vid varje tillfälle)

Ledigheten beviljas

Ledigheten avstyrkes

Datum

Mentors/Rektors underskrift