

**ANSÖKAN OM LEDIGHET**

Namn: \_\_\_\_\_

- sjukledighet (intyg bifogas vid sjukfrånvaro som överstiger 3 dagar)
- ledighet på grund av sjukt barn (intyg bifogas)
- tjänstledighet utan lön
- tjänstledighet med lön
- moderskapsledighet
- faderskapsledighet
- föräldraledighet
- kursdeltagande
- annan ledighet; \_\_\_\_\_

För tiden: \_\_\_\_\_

Motivering för ansökan: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	semester	Under tiden:	Antal dagar:
	sommarsemester	_____	_____
	höstlov	_____	_____
	jullov	_____	_____
	sportlov	_____	_____
	övrig semester	_____	_____
	övrig semester	_____	_____
	övrig semester	_____	_____

Kronoby \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift**BESLUT**

- godkänns enligt anhållan
- avslås, motivering: \_\_\_\_\_

Kronoby \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tom Hansén, rektor