



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____

Martin Ahlskog, rektor