



EKENÄS GYMNASIUM
Rosenvägen 12, 10600 Ekenäs
Tfn 019 289 3500, fax 019 289 3504

ANHÅLLAN OM LOV

REKTOR / GRUPPHANDLEDARE

Undertecknad anhåller om lov från skolan under tiden _____
på grund av _____

Jag är medveten om att de beviljade frånvarodagarna inräknas i det totala antalet frånvarotimmar, samt att jag inte är berättigad till stödundervisning eller andra åtgärder p.g.a. frånvaron.

Följande ämnen och kurser kommer att beröras:

Ämne/kurs	Antal lektioner	Lärarens kommentar
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Jag tar ansvar för de konsekvenser som ledigheten kan ha för skolarbetet.

Ort och datum

Sökandes underskrift och förtydligande

Vårdnadshavarens underskrift (omyndig studerande)

Anhållan inlämnas i god tid till **grupphandledaren** (för en lovdag)
 rektor (för två eller flera dagars lov)

Anhållan om lov beviljad / avslagen.

Ekenäs, den ___ / ___ 20__

Rektor / grupphandledare