



BACKÅKERSVÄGEN 3B
217 64 MALMÖ
TEL 040-98 88 90
FAX 040-98 88 99
kansliet@montessoriskolan.com
www.montessoriskolan.com

LEDIGHETSANSÖKAN

Lämnas till ansvarig lärare

Namn:

Arbetslag och klass:

Tid för ledighet:

Antal dagar:

Anledning till ledighet:

Datum:

Förälders underskrift:

.....

.....

Beslut:

Beviljas.

Beviljas inte.

Anledning:

.....
.....

Datum:

Underskrift:

.....

.....