

# Lappträsk kommun

## KAPELLBY SKOLA

Lappträskvägen 45

07800 LAPPTRÄSK



### ANHÅLLAN OM FRÅNVARO FRÅN SKOLAN

Undertecknad anhåller om lov från skolan för min son / dotter

\_\_\_\_\_ i klass \_\_\_\_\_

Elevens namn

för tiden \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Orsak: \_\_\_\_\_

Eleven förbinder sig till att under den angivna tiden sköta sina skoluppgifter enligt överenskommelse med elevens egen klasslärare.

Lappträsk den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavarens underskrift

\_\_\_\_\_  
Elevens underskrift

-----  
Anhållan om lov för \_\_\_\_\_

Elevens namn

Beviljas / beviljas ej

Lappträsk den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Föreståndarens underskrift