

**Ansökan om att avbryta fullgörandet av
läroplikten för viss tid**

Beviljas för högst ett år

Datum när blanketten lämnats in till gymnasiet

Den studerandes förnamn

Den studerandes efternamn

Personbeteckning

Den studerandes adress

Postnummer och ort

Gymnasiets namn

Jag ansöker om att avbryta läroplikten för tiden (startdatum-slutdatum)

Orsak att avbryta läroplikten

långvarig sjukdom eller skada

moderskaps-, faderskaps- eller föräldraledighet

tillfällig vistelse utomlands

något annat vägande skäl som hindrar fullgörandet av läroplikten

Vad skäl?

Datum

Den studerandes underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Bilagor ska lämnas in med blanketten, t.ex. sjukintyg eller intyg där tiden för utbetalning av moderskaps-, faderskaps- eller föräldrapening framkommer. Lämna in blanketten till gymnasiets rektor.