

Ansökan om att avbryta fullgörandet av läroplikten för viss tid

Beviljas för högst ett år

Läropliktslagen 7 §

Datum när blanketten lämnats in till skolan

Elevens förnamn

Elevens efternamn

Personbeteckning

Adress

Postnummer och ort

Skolans namn

Jag ansöker om att avbryta läroplikten för tiden (startdatum–slutdatum, högst ett år)

–

Orsak att avbryta läroplikten

Långvarig sjukdom eller skada som hindrar fullgörandet av läroplikten

Bilaga 1) Skolans utredning om hur fullgörandet av läroplikten har stötts genom individuella val, individualisering, nödvändiga stödåtgärder eller rimliga anpassningar

Bilaga 2) Läkarutlåtande eller annan utredning om hur en sjukdom eller skada hindrar fullgörandet av läroplikten inom den utsatta tiden

Graviditets- eller föräldraledighet

Bifoga ett intyg om graviditets- eller föräldraledighet

Tillfällig vistelse utomlands

Som bilaga kan du lämna in ett intyg om utbildning som anordnas utomlands

Något annat vägande skäl som hindrar fullgörandet av läroplikten, vad?

Bilaga 1) Skolans utredning om hur fullgörandet av läroplikten har stötts genom individuella val, individualisering, nödvändiga stödåtgärder eller rimliga anpassningar

Bilaga 2) Läkarutlåtande eller annan utredning om hur något annat vägande skäl i anslutning till livssituationen hindrar fullgörandet av läroplikten inom den utsatta tiden

Datum

Elevens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Skolan stöder ansökan

Rektorns underskrift