

NORRBYSKOLAN
Kronofogdevägen 54
163 51 SPÅNGA

Ledighetsansökan

Anställning		Namn		
Önskad ledighet				
Från och med datum		Till och med datum	Antal arb. dagar	Antal arb. timmar
Orsak till ledighet				
Semester	Obetald	Studier	Intyg bifogas	
	Betald	Permission		
Föräldrarledighet		Militärtjänstgöring	Intyg bifogas	
Närståendevård	Intyg bifogas	Annan ledighet:		
Fackligt uppdrag	Intyg bifogas			
Övrigt				
Datum		Anställds underskrift		
Beslut	Arbetsgivares underskrift			
Beviljas	<input type="checkbox"/>			
Beviljas ej	<input type="checkbox"/>			
Blanketten fylls i och lämnas till den som ska ta ställning till ledighetsansökan. Därefter lämnas blanketten snarast till lönekontoret. Både den anställde och arbetsgivaren får var sitt exemplar.				