

Anmälan till provning

Namn _____

Klass _____ Telefon _____

Kurs _____

Tidigare lärare i kursen _____

Borlänge den / - 201

Elevens namnteckning

Anmälan till provning lämnas till provningsansvarig rektor.

Nedanstående fylls i av rektor

Beslut

Ta kontakt med ansvarig lärare enligt nedan snarast.

Ansvarig lärare för provningen: _____

Telefon: _____

Borlänge den / 201 _____
Rektor

Kopia lämnas till:
Eleven
Prövningsansvarig lärare
Prövningsansvarig rektor