

Förfrågan om att få ändra i studieplanen

Elevers namn	Fullständigt personnummer
Mailadress	Telefonnummer
Mentor	Klass

Jag önskar göra följande ändringar

- Byta kurs Avsluta kurs Avsluta kurs inom ramen för nationellt program
 Utöka kurs Individuellt anpassat program
 Omläsning Studieuppehåll Annan förändring

_____ Datum

_____ Elevers underskrift

Inget byte får ske innan beslut meddelats skriftligt

Rektorsbeslut:

Ja, från om med _____

Nej, yttrande: _____

_____ Datum

_____ Rektor eller biträdande rektors underskrift

Byte och utökad kurs GyF 1 kap 7 § Individuellt anpassat program GyF 9 kap 7 §

Omläsning av kurs GyF 9 kap 1–3 § Studieuppehåll GyF 7 kap 10 §

Ett överklagande av beslut ska lämnas in skriftligt till rektor, senast tre veckor efter delgett beslut

Procapita

Skola24

Mentor

Berörd lärare

Elev

(T:) 1903