

Ansökan

Byte av studieväg
 Studieuppehåll
 Avgång
 Individuellt anpassat program
 Reducerat program

Ändring av studieplan
 Utökat program
 Förlängd studietid
 Övrigt

PERSON- UPPGIFTER	Förnamn Efternamn		Personnr
	Folkbokföringsadress		Postnr + Ort
	Telefonnr		Klass
SKÅL TILL ANSÖKAN Ifylles av elev			
UNDER- SKRIFT	Ort och datum		
	Elevens underskrift		Vårdnadshavares underskrift samt kontaktuppgifter
YTTRANDE Ifylles av skolan			
	Underskrift studievägledare		
BESLUT	<input type="checkbox"/> Anhållan beviljas		
	<input type="checkbox"/> Anhållan beviljas ej		
MOTIVERING Ifylles av rektor			
	Datum	Underskrift rektor	