

Ansökan om förändring i individuell studieplan

Datum: _____

Namn	Personnummer	Klass
Telefonnummer eller mejladress		

Kurs jag vill ta bort	Årskurs	Kurs jag vill lägga till	Årskurs
Poäng	Poäng		
Motivering			

Förändringen innebär:

Utökat program Individuellt anpassat program Reducerat program Annan förändring

Elevens namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
----------------------	------------------------------

Mentor förslag till beslut <input type="checkbox"/> Tillstyrkes <input type="checkbox"/> Avstyrkes	Mentors underskrift
--	---------------------

Ifylld blankett lämnas till Studie- och yrkesvägledaren (SYV)!

Förändringen träder i kraft först när beslut är fattat av rektor. Innan beslut har fattats följs nuvarande studieplan och schema! SYV meddelar elev, administratör och berörda lärare när ett beslut är fattat.

Rektors beslut <input type="checkbox"/> Godkänns <input type="checkbox"/> Godkänns ej	Datum	Rektors underskrift
---	-------	---------------------

För SYV: Elev och berörda lärare är informerade om beslutet