



**Ansökan om förändring i
individuell studieplan**

Datum: _____

Elevens namn		Personnummer	Klass
Kurs jag vill ta bort:	Årskurs	Kurs jag vill lägga till:	Årskurs
Poäng	Poäng		
Motivering			

Förändringen innebär:

Utökat program

Specialutformat program

Reducerat program

Annan förändring

Elevens namnteckning:	Vårdnadshavares namnteckning om eleven ej är myndig:
-----------------------	--

Studiehandledarens förslag till beslut: <input type="checkbox"/> Tillstyrkes <input type="checkbox"/> Avstyrkes	Studiehandledarens underskrift:
--	---------------------------------

Rektors beslut

<input type="checkbox"/> Godkännes <input type="checkbox"/> Godkännes ej	Datum	Rektors underskrift:
--	-------	----------------------

Förändringen träder kraft först när beslut är fattat av rektor.

Blanketten lämnas i receptionen/expeditionen.

Kopia till:

- eleven
- elevens studiehandledare
- berörd lärare