

TORSBERGSGYMNASIET

ANSÖKAN OM ÄNDRING AV INDIVIDUELL STUDIEPLAN

Namn:

Klass: **Personnummer:**

Eleven önskar

- Förlängd studietid/kurs Utökat program Förändrad studiegång Byta inriktning/språk
 förlängd tom:.....

Anledning till ändring:				
Kurs	Lägga till	Utökad kurs * markeras här	Ta bort	Lärare
Synpunkter från lärare				

* Kurser inom ramen för **utökat program**, markeras **U** i slutbetyg, räknas bara med i jämförelsetalet om de krävs för behörighet. För en meritkurs inom ramen för utökat program får du tillgodoräkna dig meritpoäng, men den påverkar inte jämförelsetalet.

Underskrifter

Datum

.....
 Eleven

.....
 Vårdnadshavare

Rektors beslut

- Beviljas** **Beviljas ej** Kontakt med syv.....
 Signatur syv

.....
 Datum

.....
 Rektor

Efter beslut: Kopia till elev och syv
 Original till skoladministratör för registrering