

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FÖR FÖRLÄNGDA STUDIER (ÅR 4)

ANSÖKAN AVSER LÄSÅRET

--

UPPGIFTER OM SKOLA

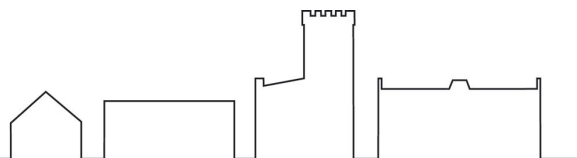
Skola	
Postadress	Postnummer och ort
Rektor	Rektors telefon
Rektors e-postadress	

ELEVUPPGIFTER

Namn	Personnummer
Program/inriktning	
E-postadress	

BAKGRUND - orsak till förlängd studiegång, t ex sjukdom, diagnos, frånvaro eller annat. Skolans tidigare åtgärder.

--



NULÄGESBESKRIVNING - kurser som ska läsas in, antal poäng

ÅTGÄRDSPLAN - skolans åtgärdsprogram för eleven under det 4:e året för att uppnå gymnasieexamen

TIDPLAN - beskrivning av hur lång tid de förlängda studierna beräknas ta

UNDERSKRIFTER

Ort och datum:

Ort och datum:

Elevens underskrift

Rektors underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

BILAGOR som ska skickas in tillsammans med ansökan:

- Elevens individuella studieplan
- Skolans åtgärdsprogram
- Elevens studieplan för det fjärde året
- Eventuellt tidigare beslut om reducerat program
- Beslut om förlängda studier från rektor/huvudman

ANSÖKAN skickas till elevens folkbokföringskommun

