



Ansökan om ändring i studieplan

Elevens namn: _____

Personnummer: _____ Klass: _____

Förändringen avser:

_____ Datum

_____ Elevens underskrift

_____ Målsmans underskrift

Yttrande från lärare/mentor:

Ändringen beviljas / beviljas ej:

Datum: _____

Underskrift: _____

Oskar Sjögren
Rektor

Reg. i Procapita/Novaschem av: _____

Datum: _____