

Ansökan om studieförändring

Namn	Personnummer	Klass
------	--------------	-------

<input type="checkbox"/> Byte av individuellt val	<input type="checkbox"/> Byte av inriktning	<input type="checkbox"/> Individuellt anpassat program
<input type="checkbox"/> Byte av språkkurs	<input type="checkbox"/> Byte av program	<input type="checkbox"/> Utökat program
<input type="checkbox"/> Byte av programfördjupning	<input type="checkbox"/> Byte av undervisningsgrupp	<input type="checkbox"/> Studieavbrott

TA BORT Kurs/Program	Poäng	Läsår

LÄGG TILL Kurs/Program	Poäng	Läsår

ORSAK

Datum	Elevens namnteckning
-------	----------------------

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. Studie- och yrkesvägledare meddelar elev, mentor och undervisande lärare när ett beslut är fattat och ändring är genomförd.

Datum	Studie- och yrkesvägledares namnteckning
-------	--

Beslut <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Datum	Rektors namnteckning
--	-------	----------------------

<input type="checkbox"/> Ändring genomförd	Datum	Administratörs namnteckning
--	-------	-----------------------------

<input type="checkbox"/> Berörd personal informerade	Datum	Studie- och yrkesvägledares namnteckning
--	-------	--