

# STUDIEPLAN

## Ansökan om förändring | Nationella program

### PERSONUPPGIFTER

Personnummer		
Förnamn	Efternamn	Klass

### BYTE AV PROGRAM

Jag vill byta från program	Årskurs	Jag vill byta till program	Årskurs
----------------------------	---------	----------------------------	---------

### BYTE AV INRIKTNING

Jag vill byta från inriktning	Årskurs	Jag vill byta till inriktning	Årskurs
-------------------------------	---------	-------------------------------	---------

### KURSFÖRÄNDRING EFTER BYTE


### UTÖKAT PROGRAM

Ange kurs/kurser som du vill lägga till

	Poäng totalt:

### ELEV - UNDERSKRIFT OCH DATUM

Jag har haft kontakt med Studie- och yrkesvägledare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Underskrift elev <u>och</u> datum	Underskrift vårdnadshavare för elev under 18 år <u>och</u> datum

### SCHEMALÄGGARE

<input type="checkbox"/> Godkännes	<input type="checkbox"/> Godkännes ej	Underskrift schemaläggare <u>och</u> datum
------------------------------------	---------------------------------------	--

### BESLUT AV REKTOR - Förändring individuell studieplan (förändring träder i kraft först när beslut är fattat av rektor)

<input type="checkbox"/> Godkännes	<input type="checkbox"/> Godkännes ej	Underskrift rektor <u>och</u> datum
------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Motivering till avslag/Godkännes ej:

--

# STUDIEPLAN

Ansökan om förändring | Nationella program

## ÖVRIGA UPPLYSNINGAR