



## ANSÖKAN - förändring av programmet

- Specialutformat
- Reducerat
- Utökat
- Förlängt
- Övrigt
- Ind. kursslut

Jag ansöker om att få göra denna förändring. Jag är informerad och insatt i vad förändringen innebär för mina studier.

Namn: .....

Klass: .....

Pers.nr: .....

### KURS

Bortval: .....

Poäng: .....

Tillval: .....

Poäng: .....

Individuell: .....

Poäng: .....

Datum: .....

.....  
Underskrift elev

.....  
Ev. Underskrift förälder

- 
- Ja, eleven har studiesvårigheter och bör få reducerat program
  - Nej, eleven har ej studiesvårigheter och bör ej få reducerat program
  - Ja, eleven klarar av att ha utökat program
  - Nej, eleven klarar ej av ett utökat program
  - Ja, eleven bör få göra dessa förändringar i studierna
  - Nej, eleven bör inte få göra dessa förändringar i studierna

Motivering: .....

.....

Datum: .....

.....  
Underskrift personal

Beviljas

Avslås

Motivering: .....

.....

Datum: .....

.....  
Underskrift Rektor – Ahmed Khaled