



Eskilstuna
kommun

Ansökan om ändring av individuell studieplan

Elev _____ Personnummer _____ Klass _____

Mobiltelefon

Ansöker om ändrad studiegång enligt följande:

Kurs	Kurskod	Poäng	Utöka	Sluta	Börja	Hur	Grupp / Lärare	Beviljas Avstyrk	Betygs- underlag

Kurs som avslutas ska betygsättas med betyg F-A. I de fall där betygsunderlag saknas ska detta anges med ett – i kolumn betygsunderlag.
Glöm ej att rapportera in betyget i Dexter.

Ur gymnasieförordningen 5 kap 22§

En elev får delta frivilligt i undervisning i en eller flera kurser som ligger utanför elevens fullständiga program, om eleven kan antas kunna tillgodogöra sig undervisningen på ett tillfredsställande sätt på såväl fullständigt program som den eller de frivilliga kurserna (**Utökat program**)

Beslut enligt denna paragraf fattas av Rektor.

Motivering: _____

Om ändringen innebär byte till specialutformat program används även blanketten "Ändring av gymnasiestudier".

Datum _____ Underskrift Elev _____ Underskrift Målsman _____

Efter samråd med arbetslaget och berörd lärare *tillstyrker mentor* *avstyrker mentor*

Datum _____ Underskrift Mentor _____ Undervisande lärare _____

Datum _____ Underskrift Studievägledare _____ Underskrift Rektor _____

Postadress
Krongatan 14
632 26 ESKILSTUNA

Besöksadress
Krongatan 14
E-post
rekarnegymsnaset@eskilstuna.se

Telefon, reception
016-710 18 71

Fax
016-12 37 44
Webbplats
eskilstuna.se/rekarnegymsnaset