

Studieplan – AVBROTT Kursval

Jag, Elevens namn, _____ Klass: _____

Personnummer: _____

önskar göra **AVBROTT** i följande kurs:

Kurskod (ifylls av skoladministratör): _____ Kurspoäng: _____

Elev

Ev. kommentar

Namnteckning

Datum

Klassledare bekräftar att det är
lämpligt i elevens studiesituation

Ev. kommentarer

Namnteckning

Datum

Rektor godkänner att eleven gör avbrott i kursen ovan

Namnteckning _____

Datum: _____

Vårdnadshavare har informerats _____

Inlagt i Adela _____

Inlagt i Skola24 _____