



Studieplan - Kursval

Jag, Elevens namn, _____ Klass: _____

PersonNr: _____

önskar läsa 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 beslutar att eleven får läsa kursen ovan

Rektor beslutar att eleven inte får läsa kursen ovan

Namnteckning _____

Datum: _____

Vårdnadshavare har informerats _____

Inlagt i Adela _____

Inlagt i skola24 _____