



Ansökan om förändring i individuell studieplan

Datum: _____

Elevens namn	Personnummer	Klass
--------------	--------------	-------

Kurs jag vill ta bort:	Årskurs	Kurs jag vill lägga till:	Årskurs
Poäng totalt	Poäng totalt		
Motivering			

Förändringen innebär:

Utökat program Individuellt anpassat program Upprättat åtgärdsprogram

Reducerat program Annan förändring

Varit i kontakt med SYV

Elevens namnteckning:	Vårdnadshavares namnteckning om eleven ej är myndig:
-----------------------	--

Vid planeringskonferens – ange datum	
Mentorns förslag till beslut: <input type="checkbox"/> Tillstyrkes <input type="checkbox"/> Avstyrkes	Mentorns underskrift:

Rektors beslut

<input type="checkbox"/> Godkännes <input type="checkbox"/> Godkännes ej	Datum	Rektors underskrift:
--	-------	----------------------

Förändringen träder i kraft först när beslut är fattat av rektor.

Blanketten lämnas i receptionen/expeditionen.

Kopia till:

- eleven
- elevens mentor
- berörd lärare