

Barn- och utbildningsförvaltningen

**Uppgifter om eleven**

Förnamn		Efternamn		Personnummer
Klass	Datum	Läsår	Mobilnummer	

**Ny studieplanering**

--

**Jag önskar flytta/avbryta kurs**


Eleven har informerats:

**Följande planering är överenskommen:**

--

Undertecknad har tagit del av ovanstående samt godkänner informationen på blankettens baksida.

Elevens underskrift	Vårdnadshavares underskrift (ej myndig elev)
---------------------	--

Datum	Rektor
-------	--------

Anvisning: Gallras 1 år efter avslutad skolgång