



KARLFELDTGYMNASIET

Ansökan

- 1) **Byte av studieväg**
- 2) **Studieuppehåll**
- 3) **Avgång**
- 4) **Specialutformat program**
- 5) **Individuellt program**
- 6) **Reducerat program**
- 7) **Nyändring studieplan**
- 8) **Utökat program**
- 9) **Förlängd studietid**
- 10)

PERSON- UPPGIFTER	Namn		Personnr
	Utdelningsadress		Postnr + Ort
	Telefonnr		Klass
ANLEDNING			
UNDER- SKRIFT	Elevens underskrift		Målsmans underskrift
UTREDNING			
BEDÖMNING			
	Underskrift studievägledare		
BESLUT	Anhållan beviljas		
	Anhållan beviljas ej		
	Datum	Underskrift rektor	