

GYMNASIE- OCH NÄRINGSLIV GNN
Stab Utbildning

Ansökan om ersättning för förlängda studier

Skolans uppgifter

Skolans namn	Adress	
Postnummer	Ort	
Rektor	Telefon	E-post

Elevens uppgifter

Elevens namn		Personnummer	
Telefon	E-post	Program/inriktning	

Ansökan avser läsåret

--

Bilagor som ska skickas in tillsammans med ansökan:

- Elevens individuella studieplan
- Skolans åtgärdsprogram
- Elevens studieplan för det fjärde året
- Eventuellt tidigare beslut om reducerat program
- Beslut om förlängda studier från rektor/huvudman

Bakgrund

Orsak till förlängd studiegång, t ex sjukdom, diagnos, frånvaro eller annat. Skolans tidigare åtgärder.

Nulägesbeskrivning

Vilka kurser ska eleven läsa in och hur många poäng omfattar det.

Mål

Skolans åtgärdsprogram för eleven under det fjärde året för att uppnå gymnasieexamen.

Tidplan

Beskrivning av hur lång tid de förlängda studierna beräknas ta.

Underskrift

Datum	Ort
Underskrift elev	Namnförtydligande
Underskrift rektor	Namnförtydligande

Blanketten skickas tillsammans med bilagor per post till:

Täby kommun

Stab utbildning

183 80 Täby