



ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FÖR FÖRLÄNGDA STUDIER (ÅR 4)

Uppgifter om skola

Skola	Rektor	
Skolans adress	Postnr	Ort
Rektors telefon	Rektors e-postadress	

Elevuppgifter

Elevens personnummer	Elevens namn
Program / inriktning	Elevens telefon / e-mail

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
--



SOLENTUNA KOMMUN

Nulägesbeskrivning

Vilka kurser ska eleven läsa in och ur många poäng omfattar det

Mål

Skolans åtgärdsprogram för eleven under det 4:e året för att uppnå gymnasieexamen

Tidplan

Beskrivning av hur lång tid de förlängda studierna beräknas ta

Ort och datum _____

Ort och datum _____

Elevens underskrift

Rektors underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ansökan skickas till Sollentuna kommun Utbildningskontoret plan 5, 191 86 Sollentuna

Utbildningskontoret i Sollentuna kommun hanterar personuppgifterna du lämnar i aktuell blankett i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen. Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling. Vill du framföra klagomål på behandlingen av dina/era personuppgifter kan du vända dig till Datainspektionen. Mer information finns på www.sollentuna.se/gdpr.