

SÄRSKILDA UNDERVISNINGSARRANGEMANG

Anhållan om upphävande av elevbeslut

Årskursintegrerade studier: beslutet fattas av rektor

Förkortad skoldag: beslutet fattas av direktören för grundläggande utbildning

Befrielse från studier i läroämne: beslutet fattas av direktören för grundläggande utbildning

| | | |
|---|---|---------------------------|
| 1 ELEVEN | Elevens efternamn och förnamn | Födelsedatum (dd.mm.åååå) |
| | Nuvarande skola | Nuvarande årskurs |
| 2 VÅRDNADS- HAVARE | Vårdnadshavarens efternamn och förnamn | Telefonnummer |
| | Vårdnadshavarens efternamn och förnamn | Telefonnummer |
| 3 ANSÖKS OM | <p>Anhålls om att beslutet gällande _____</p> <p>upphävs från och med _____. _____. _____.</p> <p>Motivering:</p> | |
| 4 UTREDNING ÖVER HÖRANDE AV VÅRDNADS- HAVARE | Hörandet verkställt av (namn, tjänsteställning och telefonnummer) | |
| | Vårdnadshavarnas synpunkter (vid behov som separat bilaga) | |
| (om skolan anhåller om upphävandet) | | |



| | | |
|--|---|--------------------|
| | Skolans synpunkter (vid behov som separat bilaga) | |
| | Närvarande | Datum (dd.mm.åååå) |
| 5 BILAGOR | | |
| 6 UNDERSKRIFTER OCH DATUM | Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande | Datum (dd.mm.åååå) |
| | Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande | Datum (dd.mm.åååå) |
| | Rektors/skolledares underskrift och namnförtydligande | Datum (dd.mm.åååå) |

