

**GYMNASIET  
AVBESTÄLLNING AV  
MODERSMÅL ELLER BYTE AV SKOLA  
ÄNDRING I DEN INDIVIDUELLA STUDIEPLANEN, BESLUT**

Ändringen gäller from: \_\_\_\_\_

Avbeställning av modersmålsundervisning (Beslutas av rektor)

Modersmål: _____ Personnummer: _____ - _____
Namn: _____
Elevens telefonnummer: _____
Elevens e-postadress: _____
Skola: _____
Orsak till avbeställning: _____

Byter skola, men fortsätter med modersmålsundervisning

Nuvarande skola: \_\_\_\_\_

Ny skola: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Elevens underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare underskrift\*

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare underskrift

\*Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan

**Ifylld blankett lämnas/skickas till aktuell gymnasieskolas expedition.**

\_\_\_\_\_  
Underskrift av rektor

Information till gymnasieskolan

Aktuell gymnasieskola tar bort eleven från kursgruppen och meddelar [modersmalsavdelningen@orebro.se](mailto:modersmalsavdelningen@orebro.se)

Fristående gymnasieskolor mejlar ifylld blankett till [modersmalsavdelningen@orebro.se](mailto:modersmalsavdelningen@orebro.se)

**Modersmålsavdelningen**

[www.orebro.se](http://www.orebro.se)

Box 31415, 701 35 Örebro

Wadköpingsvägen 15-19, 701 35 Örebro

[modersmalsavdelningen@orebro.se](mailto:modersmalsavdelningen@orebro.se)

Servicecenter 019-21 10 00



ÖREBRO