

**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 Enhetenflersprak@orebro.se

Fristående gymnasieskolor mejlar ifylld blankett till Enhetenflersprak@orebro.se

Enheten för flerspråkighet

www.orebro.se

Box 31415, 701 35 Örebro
Wadköpingsvägen 15-19, 701 35 Örebro
Enhetenflersprak@orebro.se
Servicecenter 019-21 10 00



ÖREBRO