

### Elevuppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Klass

### Ansökan avser

Vill lägga till följande kurs/ kurser	Vill avbryta följande kurs/ kurser
Vill utöka följande kurs/ kurser	Förlängning av kurs/ undervisningstid
Ändring av inriktning	Byte av program

### Studieuppehåll

Studieuppehåll, datum Från och med	Studieuppehåll, datum Till och med
Datum	Underskrift elev
Datum	Underskrift för kännedom till Vårdnadshavare
Datum	Underskrift klassföreståndare

### Bedömning

<input type="checkbox"/> Rekommenderas	<input type="checkbox"/> Rekommenderas ej
Kommentar	
Datum	Underskrift SYV

### Beslut

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Beviljas ej
Datum	Rektorns underskrift

### Registrerad

Datum	Registrators underskrift
-------	--------------------------

### Anmälan skickas/ lämnas till:

Tranemo Gymnasieskola,  
514 80 Tranemo  
Telefon: 0325- 57 65 00 (vx) 0325-57 65 49 (fax) [gymnasiet@tranemo.se](mailto:gymnasiet@tranemo.se)