

**ANSÖKAN OM KURSBYTE – MODERNA SPRÅK**

NAMN	KLASS
NUVARANDE SPRÅK	ÖNSKAR BYTA TILL SVENSKA/ENGELSKA <input type="checkbox"/>
ORSAK	

Datum: ...../.....20.....

.....  
Elevens underskrift.....  
Målsmans underskrift**BEDÖMNING OCH BESLUT**

AVLÄMNANDE LÄRARE	<input type="checkbox"/> TILLSTYRKES	<input type="checkbox"/> TILLSTYRKES EJ
LÄRARE I SVENSKA	<input type="checkbox"/> TILLSTYRKES	<input type="checkbox"/> TILLSTYRKES EJ
LÄRARE I ENGELSKA	<input type="checkbox"/> TILLSTYRKES	<input type="checkbox"/> TILLSTYRKES EJ
MOTTAGANDE LÄRARE	<input type="checkbox"/> TILLSTYRKES	<input type="checkbox"/> TILLSTYRKES EJ
<b>BESLUT</b> BEVILJAS <input type="checkbox"/> AVSLÅS <input type="checkbox"/>	Gäller fr. o. m.	
DATUM OCH REKTORS UNDERSKRIFT		