

## Ansökan om studieuppehåll

Namn	Klass	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Mobil	

### Jag ansöker om studieuppehåll från

Program	Läsåret, alternativt tiden
---------	----------------------------

### Jag önskar återgå till

Program	Fr.o.m.
---------	---------

### Jag har följande skäl för min ansökan

### Underskrift

_____	_____
(Ort och datum)	(Namnteckning elev)
	_____
	(Namnteckning vårdnadshavare för omyndig elev)

### Yttrande av mentor

### Underskrift

_____	_____
(Ort och datum)	(Namnteckning mentor)

## Studieuppehåll - beslut

Namn	Klass	Personnummer
------	-------	--------------

### Beslut

Beviljas

Beviljas ej

För läsåret \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alternativt för tiden \_\_\_\_\_

Om din framställan beviljas, uppmanas du att kontakta skolan senast under vecka \_\_\_\_\_ för information angående dina fortsatta studier.

### Underskrift

_____	_____
(Ort och datum)	(Namnteckning rektor)