# Ansökan om ersättning för förlängd studietid på gymnasiet

Ansökan skall inkomma senast före vårterminens slut det tredje läsåret.

**Ansökan förlängd studietid**

|  |  |
| --- | --- |
| Ansökan avser  HT  VT År: | Hemkommun elev |
| Elevens namn | Personnummer |
| Gymnasieskola | Program samt åk |
| Adress till skola/ rektor | |

**Kurser och poäng som ansökan avser**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Återstående poäng |
| 2. | Återstående poäng |
| 3. | Återstående poäng |
| 4. | Återstående poäng |
| 5. | Återstående poäng |
| 6. | Återstående poäng |
| 7. | Återstående poäng |
| 8. | Återstående poäng |

**Summa poäng:**

**Aktuell individuell studieplan där det tydligt framgår studiernas omfattning samt aktuellt åtgärdsprogram som förklarar orsaken till ansökan om förlängd studietid skall bifogas.**

**Finns andra särskilda skäl ska även dessa bifogas.**

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Ort |
| Underskrift Rektor | Mobilnummer Rektor |
| Namnförtydligande | |