



ANHÅLLAN OM ATT HÖJA GODKÄND KURS

Namn: _____

Basgrupp: _____

Fyll i blanketten och be din lärare ta ställning till din anhållan. Se direktiven i studieguiden sid. 32

_____ onsdag 13.12.2017 kl 16.00 – 20.00

_____ onsdag 14.02.2018 kl 16.00 – 20.00 **(enbart för abiturienter)**

_____ onsdag 06.06.2018 kl 16.00 – 20.00

Ämne: _____

Kurs: _____

Lärare: _____

Motivering:

Studerandes underskrift: Grankulla ___ / ___ 20___ _____

Lärarens beslut: **Ja** _____ **Nej** _____

Motivering:

Lärarens underskrift: Grankulla ___ / ___ 20___ _____