



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. 26-27

_____ onsdag 14.12.2020 kl 16.00 – 20.00

_____ onsdag 1.3.2021 kl 16.00 – 20.00 **(enbart för abiturienter)**

_____ onsdag 9.6.2021 kl 17.00 – 21.00

Ämne: _____

Kurs: _____

Lärare: _____

Motivering:

Studerandes underskrift: Grankulla ___ / ___ 20___ _____

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

Motivering:

Lärarens underskrift: Grankulla ___ / ___ 20___ _____