

Ansökan om ersättning för förlängd studietid

Blanketten ska användas då ansökan omfattar elever med skyddad identitet.

Blanketten kan användas av våra kommunala skolor såväl fristående skolor eller kommunala skolor i andra kommuner.

✓ 1. Kontaktuppgifter

Dina kontaktuppgifter	
För- och efternamn	Användarnamn
E-postadress	Telefon

Gymnasieskola

Du som gör denna ansökan, ange din roll

Ange kontaktuppgifter till ansvarig mentor för den elev ansökan gäller	
För- och efternamn	Användarnamn
E-postadress	Telefon
Mobiltelefon	Organisation
Avdelning	

✓ 2. Ansökan

Elevens uppgifter	
Namn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)

Elevens utbildningsprogram

Elevens nationella program

Bifoga beskrivning av elevens situation

Ange vilka kurser som eleven ska läsa under den förlängda studietiden

Namn på kurs

Poäng

Har skolan beviljats så kallat tilläggsbelopp för den elev ansökan gäller?

Bifoga aktuellt åtgärdsprogram för eleven

Bifoga aktuell individuell studieplan för eleven

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Titel

Ansökan skickas med rekommenderad post till
Gymnasieantagningen
Utbildningskontoret
Norrköpings kommun
601 81 Norrköping

Eller lämnas till oss direkt
Gymnasieantagningen
S:t Persgatan 95