



Barn- och utbildningsförvaltningen

Ansökan om provning - externt

Namn:		Personnummer:
Adress:	Postnr:	Ort:
Telefonnummer:	E-post:	
Provning i kurs:		Kurskod (fylls i av skolan):
Har du läst kursen tidigare? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange betyg, skola och lärare:		
Övriga upplysningar:		
Datum:	Underskrift:	

Prövningsavgift, 500 kr/kurs, betalas enligt följande:

Betalning görs via **Swish på nr: 123-0260 240** i samband med att ansökan godkänns.

I meddelandet anges:

- Kurs (t ex Furulund, ENGENG05) och namn på avsändare

Blanketten skickas till:

Furulundsskolan
Marie Melander
294 80 Sölvesborg

Vid frågor: ring 0456-81 66 60

Beslut

<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Rektor:
Prövningsförrättare:	
<input type="checkbox"/> Avgift betald	Signatur:

Original hos: Assistent/betyg

Kopia till: Prövningsförrättare
 Assistent/ekonomi
 Ansvarig rektor