



# Härnösands kommun

Härnösands  
Gymnasium

## Anmälan om provning

Namn	Personnummer	
Adress	Postadress	
e-postadress	Telefon	Mobiltelefon
Klass	Klasshandledare	

<b>Prövning</b>		
Kurs	Kurskod/grupp	
Tidigare lärare i den aktuella kursen	Datum för provning (om känt)	
Prövningsavgift 500 kr	Prövning av F-betyg avgiftsfritt	
Datum	Underskrift Elev	
Datum	Underskrift vårdnadshavare	

<b>För skolans anteckningar</b>		
Prövande lärare	Träffas säkrast (tid och tel)	
Efter provning har eleven erhållit betyg	Datum	Lärens underskrift

<b>Beslut</b>	
Datum	Rektor/Studievägledare

<b>Kopia för beslut till.</b>				
Rektor	Klasshandledare	Prövningslärare	Elev	

### Original förvaras i elevakt

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)

**Postadress**  
Box 54, 871 22 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se/gymnasiet](http://www.harnosand.se/gymnasiet)

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 20

**Fax**  
0611-34 85 15

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[gymnasiet.vo@harnosand.se](mailto:gymnasiet.vo@harnosand.se)