



Härnösands kommun

Härnösands
Gymnasium

Anmälan om provning

Namn	Personnummer	
Adress	Postadress	
e-postadress	Telefon	Mobiltelefon
Klass	Klasshandledare	

Prövning		
Kurs	Kurskod/grupp	
Tidigare lärare i den aktuella kursen	Datum för provning (om känt)	
Prövningen bör ske på elevens starkaste språk, vilket är:		Prövningsavgift 500 kr Prövning av F-betyg avgiftsfritt
Datum	Underskrift Elev	
Datum	Underskrift vårdnadshavare	

För skolans anteckningar		
Prövande lärare	Träffas säkrast (tid och tel)	
Efter provning har eleven erhållit betyg	Datum	Lärares underskrift

Beslut	
Datum	Rektor/Studievägledare

Kopia för beslut till.				
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

Postadress
Box 54, 871 22 Härnösand

Besöksadress
Brunnshusgatan 20

Tel vx
0611-34 80 00

Fax
0611-34 85 15

Bankgiro
5576-5218

Organisationsnr
212000-2403

Hemsida
www.harnosand.se/gymnasiet

E-post
gymnasiet.vo@harnosand.se