

ANSÖKAN OM DISPENS I ENGELSKA

Elev	Personnummer
Förnamn	Efternamn
Skola	Klass

Söker dispens i engelska för:

Program (val nr)	Skola
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Anlände till Sverige år:	Startade i Sverige i årskurs:
--------------------------	-------------------------------

Undertecknad ansöker om dispens från kravet att ha godkänt betyg i engelska från årskurs 9.

Datum	Namnförtydligande
Elevens underskrift	Telefon

Blanketten ska användas vid val utanför Skaraborg. Blanketten tillsammans med kartläggning för dispens i engelska ska laddas upp i Mitt gymnasieval.

Observera att ansökan är fullständig först när frågorna i kartläggningen är besvarade av elevens undervisande lärare i engelska samt mentor.

Personuppgifter i ansökan kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) som underlag för antagning till gymnasiet. För mer information om hur personuppgifter hanteras, gå in på utbildningskaraborg.se/gdpr