



Ansökan om prövning av betyg

I grundskola enligt skollagen (2010:800) 3 kap 21 § och 10 kap 23 §
I gymnasieskola enligt gymnasieförordningen (2010:2039) 8 kap 24 §

Vårdnadshavare

Fyll i blanketten på datorn (i de grå fälten), skriv ut och skriv under.

Namn	Personnummer	
Adress	Telefon hem	Telefon arbetet

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer	
Adress	Telefon hem	Telefon arbetet

Elev

Namn	Personnummer
Adress	Telefon hem

Ansökan avser betyg i detta ämne/denna kurs:

Beskrivning av skälen till ansökan

Datum:

.....
Elevens underskrift

.....
Vårdnadshavares underskrift

.....
Vårdnadshavares underskrift

Blanketten skickas till Ljungby kommun, barn- och utbildningskontoret, Olofsgatan 9, 341 83 Ljungby.

Information om personuppgiftsbehandling

För att kunna behandla din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt verksamhetssystem eller register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. För att läsa mer gå in på www.ljungby.se/dataskyddsförordningen. Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden.