



Datum:

Skola		Tidsperiod för stödet
Elevens namn		Personnummer
Program	Årskurs	Studieomfattning

Handlingar som ska bifogas med ansökan

Beskrivning inför nästa termin/läsår

*Kortfattad och tydlig beskrivning av **skäl till ansökan***

Huvudmannens beslut att enligt Gy.förordningen 9 kap ansöka om förlängning *Åtgärdsprogram*

Närvarorapport *Individuell studieplan* *Övriga relevanta handlingar*

Kontaktperson	Telefon	E-post
----------------------	----------------	---------------

BESLUT:

Datum	Delegat
<input type="checkbox"/> Beviljas belopp, kr/ mån	<input type="checkbox"/> Avslås

Skäl för beslut

Underrättelse:

Överklagandet ska ställas till Förvaltningsrätten i Umeå men skickas till _____ kommun.
Överklagandet ska vara skriftligt och ange vilket beslut som överklagas och de omständigheter som det stödjer sig på.