

## Byte av språkval (svensk/engelska till modernt språk)

Elevens namn \_\_\_\_\_

Elevens personnummer \_\_\_\_\_

Elevens klass och år \_\_\_\_\_

### Nuvarande språk:

Svensk/Engelska

### Önskemål om att byta till

spanska

tyska

franska

### Anledning till bytet

---

---

---

---

### Skolans beslut

Beviljat

Ej beviljat

Kommentar: \_\_\_\_\_

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_

Mentors underskrift \_\_\_\_\_

Vårdnadshavarens underskrift (1) \_\_\_\_\_

Vårdnadshavarens underskrift (2) \_\_\_\_\_