

**Bildningsförvaltningen**

Ankomstdatum:

**Ansökan om prövning i kommunal vuxenutbildning enligt  
20 kap. 40 § Skollagen (2010:800)**

**Den prövande**

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	E-post

**Ansökan om prövning**

Ämne/kurs	Heltid 5 veckor	Deltid 10 veckor

**Markera vilken prövning du ska göra**

Betygsprövning  F-prövning

**Fakturan kan skickas via post eller e-post, kryssa i vilket du vill ha**

Post  E-post

**Underskrift prövande**

Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift	

**Avgiften är: 500 kronor vid betygsprövning i godkända och ej tidigare betygsatta kurser och 0 kronor vid prövning i kurser med betyget F eller Icke godkänd.**

**(Bifoga kopia på grundskole- eller gymnasiebetyg. Ofullständig ansökan behandlas ej)**

**Beslut om rätt till provning**

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande och befattning	

**Ifylles av skolan**

Prövningsförrättare		
Medbedömare		
Betyg	Datum	Signatur
Noteringar:		

*Information om hur Hedemora kommun behandlar dina personuppgifter och hur du tar tillvara på dina rättigheter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR – General Data Protection Regulation) finns på Hedemora kommuns hemsida [www.hedemora.se](http://www.hedemora.se). Du kan också kontakta kommunens kundtjänst tel. 0225-340 00.*