



## ANMÄLAN TILL KONKURRENSPRÖVNING

Efternamn	Förnamn	Person.nr	Klass
-----------	---------	-----------	-------

Gatuadress	Postnr	Ort	Tel
------------	--------	-----	-----

E-postadress (texta tydligt)
------------------------------

Datum för provningstillfälle (alltid två dagar): \_\_\_\_\_

**Härmed anmäler jag mig till provning i:**

**1. Kurs:** \_\_\_\_\_ **Tidigare betyg:** \_\_\_\_\_

**Ifylles av ansvarig lärare:**

Tidsåtgång:  En av provningsdagarna

Båda provningsdagarna **Annan info:** \_\_\_\_\_

Ansvarig lärares underskrift: \_\_\_\_\_

**2. Kurs:** \_\_\_\_\_ **Tidigare betyg:** \_\_\_\_\_

**Ifylles av ansvarig lärare:**

Tidsåtgång:  En av provningsdagarna

Båda provningsdagarna **Annan info:** \_\_\_\_\_

Ansvarig lärares underskrift: \_\_\_\_\_

■ För dig som är mantalsskriven i Botkyrka kommun och som utför konkurrensprovning senast tre terminer efter avslutad utbildning på ungdomsgymnasiet är konkurrensprovningen gratis men du erlägger 500 kr i depositionsavgift vid anmälan. Depositionen återfås efter utförd konkurrensprovning.

■ För övriga är kostnaden 500 kr per kurs. Betalning sker vid anmälningstillfället.

■ **OBS! Du anses anmäld till provningen först när deposition/betalning är erlagd!**

Jag har tagit del av informationen om provningar på skolans hemsida,  
[www.tullingegymnasium.se/elev/provningar](http://www.tullingegymnasium.se/elev/provningar)

Tullinge den: \_\_\_\_\_

Namnsteckning

Dep.avg  Betalning

Mottagen den/sign	Belopp	Återlämnad den/sign	Belopp	Elevens kvittens återlämnat:

**Vill du veta resultatet på dina provningar? Vänd dig då till provningsansvarig lärare två veckor efter provningen.**

