

# ANSÖKAN

Särskild prövning



## Personuppgifter

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Telefon bostad (även riktnr)	
Postnummer	Telefon arbetet (även riktnr)	
Ort	Kommun du är folkbokförd i	
E-post		
<b>Kurs jag ansöker om särskild prövning i</b>		
<b>Prövningsansvarig lärare</b>		
Datum för ansökan	Sökandes underskrift	
<b>Kostnad = 500 kronor</b>		
Avgift erlagd den	Kvitterats av	
Prövning gjord den	Erhållet betyg	Lärarsignatur

[Prövning regleras i 4 kap. 15§ komvuxförordningen, och avgiftsfrågan regleras i en särskild förordning \(1991:1124\) om avgifter för prövning inom det offentliga skolväsendet. \(länk\)](#)