

**Beslut om rättelse / ändring av betyg**

Enligt skollag 3 kap § 19 och 20

Elevens uppgifter

För- och efternamn	Personnummer	
Datum	skola	Klass/årskurs

Orsak till rättelse / ändring

<input type="checkbox"/> Rättelse av skrivfel
<input type="checkbox"/> Ändring

Vid rättelse av skrivfel ska elev och elevens vårdnadshavare ges möjlighet att yttra sig

Eleven har fått yttra sig

Datum och elevens underskrift	Namnförtydligande
-------------------------------	-------------------

Vårdnadshavare har fått yttra sig

Datum och vårdnadshavarens underskrift	Datum och vårdnadshavarens underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Betyg i följande ämne / kurs ska ändras

Ämne / kursnamn	Kurskod
Från	Till
Från	Till

Underskrift av betygsättande lärare

Datum och lärarens underskrift	Namnförtydligande
--------------------------------	-------------------

Beslut rektor

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås
Motivering vid avslag	

Underskrift

Datum och rektorns underskrift	Namnförtydligande
--------------------------------	-------------------