

Prövning - anmälan

Dina uppgifter

Personnummer	19801026-6040
Namn	Maria Karlsson
Adress	Norrevångsgatan 3
Postnummer	235 36
Ort	VELLINGE
E-post	sara.watthammar@vellinge.se
Telefon	0765594524

Är det du som vill anmäla dig till prövningen?

Välj Ja

Befintlig elev på Sundsgymnasiet?

Välj Nej

Vilken kurs gäller prövningen?

Val av kurs	Matematik Ib
Ansvarig lärares namn	Gustav Hulu
Ansvarig lärares e-post	gustav.hulu@vellinge.se

EVO PDF Tools Demo

Har du sedan tidigare ett icke godkänt betyg i kursen?

Välj Nej

Hantering av personuppgifter

☒ Jag samtycker till personuppgiftsbehandling