

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 1a
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