

## Prövning - anmälan

### Dina uppgifter

|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| Personnummer | 19801026-6040             |
| Namn         | Maria Karlsson            |
| Adress       | Norrevångsgatan 3         |
| Postnummer   | 235 36                    |
| Ort          | VELLINGE                  |
| E-post       | anna.tillgren@vellinge.se |
| Telefon      | 2395                      |

### 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 1c            |
| 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