



SØKNAD OM Å GÅ UT AV FAG (også ved omvalg av fag)

Elevens navn:		Gruppe:
Adresse:		
Postnr.:	Poststed:	

Jeg søker om å få slutte i følgende fag:

Fag	NVB/Fagkode (fylles ut av saksbehandler)

BEGRUNNELSE

Sted og dato: _____ Underskrift: _____