

## Ansökan om prövning

gäller dig som inte är elev i skolan

Namn:

Personnummer:

Härmed ansöker jag om prövning i följande kurs(er):

Kurs	Kurskod (ifylls av personal vid DLG)	Läst kursen (Ja / Nej)

Avgift för prövning 500kr inbetalas, i samband med ansökan, kontant eller swish, i receptionen på De la Gardiegymnaset [dlgreception@lidkoping.se](mailto:dlgreception@lidkoping.se)

Om man uteblir från prövningen - sker ingen återbetalning av avgiften.

Datum

Sökandes underskrift

### Prövande lärare

Datum

Lärares underskrift

Namnförtydligande

Avgift är betalat

Datum

Underskrift