



Studieplan för VO17
Vård- och omsorgsprogrammet
2 500 p

Hjärtlandavägen 9
 576 33 Sävsjö
 Tel: 0382-153 91

Namn: _____ **Personnummer:** _____

Adress: _____ **Postadress:** _____

Tel: _____ **Tel föräldrar:** _____

Start gym: _____

Mentor gym: _____ **Tel:** _____

Avlämnande skola: _____ **Tel:** _____

Personliga mål med studierna: _____

Tidsplan: _____

Gymnasiegemensamma ämnen 600 p

Åk 1 Åk 2 Åk 3 Ev provn

Poäng ht vt ht vt ht vt Betyg Datum Datum Anm.

	Poäng	ht	vt	ht	vt	ht	vt	Betyg	Datum	Datum	Anm.
Engelska 5	100	50	50								
Historia 1a1	50	25	25								
Idrott och hälsa 1	100	25	25	25	25						
Matematik 1a	100	50	50								
Naturkunskap 1a1	50					25	25				
Religionskunskap 1	50					25	25				
Samhällskunskap 1a1	50			25	25						
Svenska 1	100	50	50								

Svenska som andraspråk

Svenska som andraspråk 1	100	50	50								
--------------------------	-----	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--

Totalt 600

Gymnasiearbete 100 p

Åk 1 Åk 2 Åk 3 Ev provn
Poäng ht vt ht vt ht vt Betyg Datum Datum Anm.

	100									
	100									

- TOTALSUMMA: Gymnasiegemensamma ämnen**
- TOTALSUMMA: Programgemensamma karaktärsämnen**
- TOTALSUMMA: Inriktningar**
- TOTALSUMMA: Programfördjupningar**
- TOTALSUMMA: Individuellt val**
- TOTALSUMMA: Gymnasiearbete**

SUMMA:

Underskrifter:

Målsman

Elev

Namn: _____

Personnummer: _____

Hjärtlandavägen 9
576 33 Sävsjö
Tel: 0382-153 91

REVIDERING AV STUDIEPLANEN

Datum: _____

Anmärkning: _____

Personliga mål: _____

Tidsplan: _____

Anpassad studiegång: _____

Utökad studiekurs: _____

Underskrifter:

Målsman

Elev

Välj moderna språk, Ty, Fr, Sp, It

(ind. Val)

Åk 1 Åk 2 Åk 3

Poäng Mitt val ht vt ht vt ht vt Anm.

	Poäng	Mitt val	ht	vt	ht	vt	ht	vt	Anm.
MSPR1201	100								
MSPR1202	100								
MSPR1203	100								
MSPR1204	100								
MSPR1205	100								
MSPR1206	100								
MSPR1207	100								

Mina egna anteckningar: