



Studieplan för VO  
Vård- och omsorgsprogrammet  
2 500 p

Hjärtlandavägen 9  
576 33 Sävsjö  
Tel: 0382-153 91

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Tel föräldrar: \_\_\_\_\_

Start gymn: \_\_\_\_\_

Mentor gymn: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Avlämnande skola: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Personliga mål med studierna: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tidsplan: \_\_\_\_\_

Gymnasiegemensamma ämnen 600 p

Åk 1 Åk 2 Åk 3 Ev prövn

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**



**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:**