

**SKEMA 4**

**INDBERETNING OM STATUSÆNDRING**

Elevoplysninger

Navn på elev

Cpr. nr.

Skolens navn

Uddannelsesretning

	Sæt X	Skolen besider flg. dokumentation Sæt X
Afbrydelse med dokumentation	<input type="checkbox"/> sygdom	<input type="checkbox"/> Lægeerklæring
	<input type="checkbox"/> manglende praktikplads	<input type="checkbox"/> Skolens bekræftelse
Orlov/start efter orlov	<input type="checkbox"/> Orlov godkendt af skolen	<input type="checkbox"/> Påbegyndelse efter orlov
	<input type="checkbox"/> Barselsorlov godk af skolen	<input type="checkbox"/> Påbegyndelse efter barselsorlov
Uddannelsen afsluttet	<input type="checkbox"/> Uddannelse afsluttet med eksamen/ Uddannelsen gennemført	<input type="checkbox"/> Skolen besidder eksamen
Ændring i stipendie	<input type="checkbox"/> Eleven fortsætter udd. men u/Stipend	<input type="checkbox"/> Eleven skal have stip. genoptaget
Eleven dumpet	<input type="checkbox"/>	Dato for forventet reeksamen fra dato _____ til dato _____
Elev syg til eksamen	<input type="checkbox"/>	Dato for forventet sygeeksamen fra dato _____ til dato _____

Skriv dato for statuskodens ikrafttrædelse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Skolens stempel, underskrift og dato