

Til:
Arendal videregående skole
Postboks 325
4803 Arendal

Navn: _____

PAS- nummer: _____

Adresse: _____

Klasse: _____

Postnr./sted.: _____

Klage på eksamenskarakter høsten _____
(årstall)

våren _____
(årstall)

Jeg ønsker å klage på min eksamenskarakter i

faget: _____

Arendal, _____
dato

underskrift