

Datum:

Ifylld blankett lämnas till  
rektorsassistent

## Anmälan om avgång från gymnasieskolan

Namn

Personnummer

Klass

Datum för sista närvarodag i skolan

### Anledningen är (en ruta ska ikryssas):

Till annan skola – ange vilken skola och ort

Åter till hemkommunen – ange vilken kommun

Fått arbete  Avhopp – ange anledning

	Datum	Signatur
1 Boksåpet har tömts		
2 Böcker, dator och ev miniräknare har återlämnats (receptionen)		
3 Ev länskort för buss eller tåg har återlämnats (receptionen)		
4 Ev skyddskläder har återlämnats (vaktmästeriet)		
5 Passerkort har återlämnats (receptionen)		

### Ifylls av mentor

Tidigare åtgärder (exempelvis elevvårdskonferens)

Ja  Nej

Signatur

Om ja, vilka åtgärder

Underskrifter

Jag godkänner denna anmälan om avgång

Eleven

Vårdnadshavaren (gäller omyndig elev)

Tagit del

Rektor

Postadress:  
Box 1204  
824 15 HUDIKSVALL

Direkttelefon: 0650-197 00 (reception)

Org nr: 212000-2379

Postgiro: 2 90 12-2

Telefax: 0650-381 84

www.hudiksvall.se

Besöksadress:  
Gymnasievägen 4  
Hudiksvall

Anmälan om avgång från gymnasieskolan - HK1048, utgåva 8, december 2018, KLF, TS

#### Dataskyddsförordningen (GDPR)

Hudiksvalls kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna [www.hudiksvall.se/personuppgifter](http://www.hudiksvall.se/personuppgifter) för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.