

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 för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.