



Skolförvaltningen

Uppgifter elev

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Gymnasieskola	Program, årskurs	
Datum för avslut eller avbrott		

Eleven avgår med:

<input type="checkbox"/> Examensbevis
<input type="checkbox"/> Studiebevis (bifoga kopia på utfärdat intyg)
<input type="checkbox"/> Gymnasieintyg (bifoga kopia på utfärdat intyg)
<input type="checkbox"/> Utdrag ur betygskatalog (bifoga kopia på utfärdat intyg)

Sysselsättning, information om elevens planering framåt

<input type="checkbox"/> Arbete
<input type="checkbox"/> I åtgärd via annan aktör, ange vilken: <input type="text"/> ansvarig: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Annan sysselsättning, ange vad: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Studier Vuxnas lärande eller Folkhögskola
<input type="checkbox"/> Utomlandsvistelse, ej studier
<input type="checkbox"/> Ingen sysselsättning

Uppgiftslämnare

Datum	Namn	Yrkesroll
Telefon	E-post	

Beslutsfattare

Datum	Ansvarig Rektor
-------	-----------------

Blanketten skickas till:

Samordnare Kommunens aktivitetsansvar
10. Skolförvaltningen
691 83 Karlskoga

Gymnasienämnden är ansvarig för att de personuppgifter du lämnar behandlas i enlighet med
Dataskyddsförordningen (GDPR). Hit kan du vända dig om du vill veta mer om hur vi behandlar dina
personuppgifter. gymnasienamnden@karlskoga.se eller växel 0586-610 00