



Sollentuna

Utbildningskontoret  
Enheten för myndighetsutövning  
Sollentuna kommun  
191 86 Sollentuna

## ANMÄLAN AV STUDIEAVBROTT enligt 15 kap. 15 § och 18 kap. 15 § skollag (2010:800)

Blanketten fylls i vid avbrott av alla gymnasieskolor och anpassade gymnasieskolor med elever folkbokförda i Sollentuna kommun.

Anmälan skickas ifylld till utbildningskontoret. OBS! glöm ej datum och underskrift.

### Eleven

Namn:	Personnummer (ÅÅMMDD-xxxx):	
E-postadress:	Telefonnummer:	
Skola:	Program:	Årskurs:
Folkbokföringsadress:	Postnummer och ort:	
Vårdnadshavares namn:	E-post:	Telefonnummer:
Vårdnadshavares namn:	E-post:	Telefonnummer:

Skolan ska bifoga ett utdrag ur betygskatalogen (8 kap. 9 § gymnasieförordningen 2010:2039)

Avbrottsdatum:	
Orsak:	
<input type="checkbox"/>	Byte av skola, ange skolans namn:
<input type="checkbox"/>	Börjat arbeta:
<input type="checkbox"/>	Annan orsak:



# Sollentuna

## Underskrift av uppgiftslämnare på skolan

Namn:	Titel:
Telefonnummer:	E-postadress:
Underskrift:	Datum:

Utbildningskontoret i Sollentuna kommun hanterar personuppgifterna du/ni lämnar i samband med ansökan i aktuell blankett i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen. Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling. Vill du/ni framföra klagomål på behandlingen av dina/era personuppgifter kan du/ni vända dig till Integritetsskyddsmyndigheten. Mer information finns på [www.sollentuna.se/gdpr](http://www.sollentuna.se/gdpr)