

Personuppgifter i denna ansökan kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen som underlag för avbrott från gymnasieskolan. För mer information hur Borås Stad hanterar personuppgifter gå in på [boras.se/pub](http://boras.se/pub) eller kontakta förvaltningen via Borås Stads växel 033-35 70 00. Gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden är personuppgiftsansvarig för Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen och nås via [utbildning@boras.se](mailto:utbildning@boras.se).

**Anmälan om avslutad utbildning från:**

Skola	Program	Årskurs
Personnummer (10 siffror)	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnr	Ort
Mobilnr	Datum för sista skoldag	
Vårdnadshavare	Mobilnr	

**Orsak till att jag avbryter mina studier:**

- Byte till annat program/skola inom samma huvudman
- Byte till skola med annan huvudman
- Annat: .....

**Övrig information:**

.....

.....

.....  
Datum

Elevens underskrift

.....  
Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

*(Vårdnadshavare ska skriva under om eleven är omyndig).*

---

Nedanstående ifylles endast av skolan:  

---

.....  
Datum

Rektors underskrift

**Avlämnande gymnasieskola ska meddela elevens hemkommun om avbrott.**