



Ledighet från undervisning

Efternamn, förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

Tid: _____

Orsak: _____

Jag intygar att ovanstående uppgifter är korrekta.

Studerandes underskrift _____ Datum: _____

Yttrande från dina undervisande lärare:

- Beviljas under förutsättning att genomgångna kursmoment inhämtas
 Beviljas ej

Rektors underskrift: _____ Datum: _____

Eleven ansvar för eventuella kontakter med CSN om ledigheten påverkar studiemedlet

Så tar vi hand om dina personuppgifter

Personuppgifter i denna ansökan kommer att behandlas som underlag för din ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen.

För mer information hur Borås Stad hanterar personuppgifter, gå in på boras.se/pub eller kontakta Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen via Borås Stads växel 033-35 70 00.

Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningsnämnden är personuppgiftsansvarig för vuxenutbildningen och nås via utbildning@boras.se.