

**Fylls i av elev**

Förnamn och efternamn		Personnummer	
<b>Avbryter följande kurser:</b> kryssa för kurs och ange nivå/grupp			
<input type="checkbox"/> Svenska	<input type="checkbox"/> Svenska som andra språk	<input type="checkbox"/> Engelska	<input type="checkbox"/> Matematik
<input type="checkbox"/> Samhälle	<input type="checkbox"/> Naturkunskap	<input type="checkbox"/> Historia	<input type="checkbox"/> Religion
Yrkesprogram		Annan	

**Orsak till avbrott**

<input type="checkbox"/> Fått arbete	<input type="checkbox"/> Föräldraledighet	<input type="checkbox"/> För svår kurs	<input type="checkbox"/> Personliga skäl
<input type="checkbox"/> Flyttar till annan kommun:		<input type="checkbox"/> Motsvarar inte mina förväntningar	
<input type="checkbox"/> Schemakrock med:			
<input type="checkbox"/> Annan orsak:			

**Övriga upplysningar**

Avbrott från och med datum:		Har du meddelat lärare (Ja / Nej):	
		Vem:	

**Underskrift**

Ort och datum	Underskrift av elev
---------------	---------------------

**Blanketten lämnas in hos komvuxexpeditionen.**

**Hantering av personuppgifter**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

**Ifylls av Komvux/SFI**

Signatur/Administration	Datum	Signatur/ Ansvarig lärare	Datum
Registrerat i Extens (JA / Nej)	Datum	Signatur/ Studie- och yrkesvägledare	Datum
<b>Återlämnat</b>			
<input type="checkbox"/> Dator	<input type="checkbox"/> Nycklar	<input type="checkbox"/> Läromedel, antal:	