

Ansökan om avbrott - Språkintrödn

Efternamn		Förnamn		Personnummer
Anvisningskommun		Skola		Klass
Telefonnummer	Mobilnummer		E-postadress	
Postnummer	Postadress			
Underskrift (elev)		Namnförtydligande		Datum
Underskrift <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man		Namnförtydligande		Datum

Beslutsunderlag (fills in av mentor, studie- och yrkesvägledare)

<input type="checkbox"/> Flyttar	Kommentar
<input type="checkbox"/> Arbete	
<input type="checkbox"/> Studier inom obligatorisk skolform	
<input type="checkbox"/> Okänd	
<input type="checkbox"/> Annat (anges i kommentar)	

Beslutsunderlag

<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas inte	Skola	Datum
Underskrift <input type="checkbox"/> Rektor <input type="checkbox"/> SYV	Namnförtydligande	
Registreringsdatum i Procapita	Signatur	

Dragonskolan
 Dragongatan 1
 903 22, Umeå
 090-16 24 20
umea.se/dragon

Forslundagymnasiet
 Forslunda 1
 905 91, Umeå
 090-16 41 60
umea.se/forslunda

Midgårdsskolan
 Regementsområdet
 903 02 Umeå
 090-16 59 50
umea.se/midgard

Västra gymnasiet
 Backenvägen 154
 903 62 Umeå
 090-16 58 58
umea.se/vastra