

Ansökan om studieuppehåll

Namn	Klass	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Mobil	

Jag ansöker om studieuppehåll från

Program	Läsåret, alternativt tiden
---------	----------------------------

Jag önskar återgå till

Program	Fr.o.m.
---------	---------

Jag har följande skäl för min ansökan

Underskrift

_____	_____
(Ort och datum)	(Namnteckning elev)

	(Namnteckning vårdnadshavare för omyndig elev)

Yttrande av mentor

Underskrift

_____	_____
(Ort och datum)	(Namnteckning mentor)

Hantering av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (EU 2016/679)

Från och med den 25 maj 2018 gäller dataskyddsförordningen (EU 2016/679) i samtliga Eus medlemsstater.

Personuppgifterna i ansökan behandlas från och med den 25 maj 2018 i enlighet med dataskyddsförordningen. Den rättsliga grunden för behandling är allmänt intresse.

Informationen lagras och bearbetas i register med hjälp av IT för administrativa ändamål.

Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Personuppgiftsansvarig är Barn- och utbildningsnämnden, Sundsvalls kommun, 851 85 Sundsvall. Dataskyddsombudet når du via kommunens växel 060-19 10 00.

Fram till den 25 maj 2018 gäller personuppgiftslagen, för mer information se www.sundsvall.se