

Ansökan om kursbyte

Namn	Klass	Personnummer
------	-------	--------------

Önskar byta

Läsår

Från	Till	
Från	Till	

Elevens motivering till bytet

Underskrift

(Ort och datum) (Namnteckning elev)

Yttrande från

SYV (uppge namn)

Kurator/Skolhälsovård (uppge namn)

Mentor/berörd lärare (uppge namn)

Ovanstående

Beviljas

Beviljas ej

Underskrift

(Ort och datum) (Namnteckning rektor)

Fastställt av BoU 03.2020

Anvisning: Gallras 1 år efter avslutad skolgång

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