|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cologtext | | AVANMÄLANstudiehandledning | | | | Ankomststämpel | |
| Blanketten fylls i om skolan bedömer att studiehandledning ska avslutas under läsåret.  Personuppgifter behandlas i enlighet med GDPR.  **Uppgifter om eleven** | | | | | | | |
| Efternamn | | | | Förnamn | | | |
| Skola | | | | Klass | | | |
| Studiehandledningsspråk | | | | Avanmälan gäller från och med, ange datum | | | |
| **Skäl för avanmälan** | | | | | | | |
| Eleven har inte längre behov av studiehandledning  Eleven har slutat på skolan  Skolan har löst studiehandledningen på annat sätt | | | | | | | |
| **Underskrifter** | | | | | | | |
| Datum | Rektors underskrift | | | | Rektors namnförtydligande | | |
|  | | | | | | | |
| **Fylls i av Enheten för flerspråkighet** | | | | | | |
| Kopia har skickats till elevens skola  Ja | | |  | | | |
| Datum | | | | | | |
|  | | | | | | |

Vid avanmälan gäller 1 månads uppsägningstid från dagens datum.

Vid frågor kontakta [Enh.flersprakighet@danderyd.se](mailto:Enh.flersprakighet@danderyd.se)

2018-06-01

**Avanmälan skickas till**

**Enheten för flerspråkighet**

**Kevingeskolan, Golfvägen 18-20**

**182 11 Danderyd**