|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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

2018-06-01

**Avanmälan skickas till**

**Enheten för flerspråkighet**

**Kevingeskolan, Golfvägen 18-20**

**182 11 Danderyd**