



# Härnösands kommun

Härnösands  
Gymnasium

## Begäran om studie eller kursuppehåll

SK 87-0912

Namn	Personnummer	
Adress	Postadress	
e-postadress	Telefon	Mobiltelefon
Klass	Klasshandledare	

<input type="checkbox"/> <b>Studieuppehåll</b>	
Jag begär att få göra studieuppehåll från Härnösands gymnasium	Datum för studieuppehåll
Jag begär att få återgå till studierna	Datum för återgång till studier
<b>Orsak till begäran om studieuppehåll</b>	

<input type="checkbox"/> <b>Kursuppehåll</b>	
Jag begär att få göra kursuppehåll med följande kurs	Kurskod
Jag vill läsa kursen i årskurs	Lärare
<b>Orsak till begäran om kursuppehåll</b>	

Datum	Underskrift Elev	Underskrift Vårdnadshavare
Studieuppehållsadress		

<b>Yttrande</b>	
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	<input type="checkbox"/> Avstyrkes
<b>Motivering</b>	
Datum	Klasshandledare

### Beslut fattas i EVK

Personuppgifterna i denna ansökan kommer att registreras i enlighet med PUL, Personuppgiftslagen § 25

**Postadress**  
Box 54, 871 22 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se/gymnasiet](http://www.harnosand.se/gymnasiet)

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 20

**Fax**  
0611-34 85 15

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[gymnasiet@harnosand.se](mailto:gymnasiet@harnosand.se)