



Härnösands kommun

Härnösands
Gymnasium

Begäran om att gå om kurs

SK 81-0912

Namn	Personnummer	
Adress	Postadress	
e-postadress	Telefon	Mobiltelefon
Klass	Klasshandedare	

Gå om kurs	
Jag begär att få gå om kursen	Kurskod/grupp
Jag begär att få gå om kursen	Kurskod/grupp

Orsak till att gå om kurs		
Datum	Underskrift Elev	
Datum	Underskrift Vårdnadshavare	Underskrift Vårdnadshavare

Yttrande		
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	<input type="checkbox"/> Avstyrkes	Förslag på datum:
Motivering		
Datum	Klasshandedare	

Beslut fattas i EVK

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Postadress
Box 54, 871 22 Härnösand

Besöksadress
Brunnshusgatan 20

Tel vx
0611-34 80 00

Fax
0611-34 85 15

Bankgiro
5576-5218

Organisationsnr
212000-2403

Hemsida
www.harnosand.se/gymnasiet

E-post
gymnasiet@harnosand.se