

**Avgångsanmälan****Anmälan om avgång från Haganässkolan**

- 
- Haganäsgymnasiet
- 
- 
- Lärcenter Haganäs, komvux

**Eleven**

Efternamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Klass
Telefon	Mobilnummer
Adress	Ev. ny adress

**Avgår från skolan****Kommunalt aktivitetsansvar.** (almhult.se/kaa)

År-månad-dag	<input type="checkbox"/> Eleven har haft möte med KAA. Datum _____ För mötesbokning <a href="mailto:kaa@almhult.se">kaa@almhult.se</a>
	<input type="checkbox"/> Eleven har inte haft möte med KAA. Orsak:

**Anledning**

<input type="checkbox"/> Byte till annan skola Skolans namn:	<input type="checkbox"/> Arbete
<input type="checkbox"/> Studieuppehåll	<input type="checkbox"/> Anna orsak

**Underskrift**

Elev	Datum
Vårdnadshavare	Datum

**OBS!** Skolans tillhörigheter böcker, busskort, dator, grafitrare, arbetskläder och verktyg mm återlämnas till mentor annars debiteras eleven motsvarande kostnad.Blanketten lämnas till mentor därefter till kansliet. Kopia skickas till [kaa@almhult.se](mailto:kaa@almhult.se)**Skolans anteckningar**

Skolans tillhörigheter är återlämnade

- 
- Ja
- 
- 
- Nej, följande saknas \_\_\_\_\_

**Underskrift**

Datum
Mentors underskrift
Underskrift ansvarig handläggare: