

## Anmälan om studieavbrott vid Vuxenutbildningen

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*

### Avbrott

Kurser*
SSP*
Lärare i respektive ämne är underrättad den*
Avbrott från och med*
Anledning till avbrott*
Kontakt i ärendet har tagits med:*
<input type="checkbox"/> Mentorn <input type="checkbox"/> SYV
<input type="checkbox"/> Expedition <input type="checkbox"/> Rektor
<input type="checkbox"/> Läraren
Utbetalning av ekonomiskt stöd
<input type="checkbox"/> Anmält till CSN

### Sökandes underskrift



---

**Ort och datum**

---

**Underskrift**