

Avbrottsblankett

Övergångsunderlag från gymnasieskola till KAA Burlöv

Kontaktuppgifter till KAA Burlöv

E-post: KAA@burlov.se

Telefon: 040-625 62 16 / 040-625 62 99

Postadress: Box 53, 232 21, ARLÖV

Elevuppgifter

Namn	Personnummer
Telefonnummer	E-post
Adress	Postnummer & ort

Vårdnadshavaruppgifter

Namn (VH 1)	Namn (VH 2)
Telefonnummer	Telefonnummer
E-post	E-post
Behov av tolk + språk	Behov av tolk + språk

HVB och kontaktperson

Namn på boende	Namn
Kontaktperson	Telefonnummer
Telefonnummer	E-post

Socialekreterare

Namn	Namn
Telefonnummer	Telefonnummer
E-post	E-post



Avbrottsorsak

Ange en eller flera orsaker:

- Felval
- Brist på studiemotivation
- Hög frånvaro
- Arbete
- Sjukdom
- Utlandsstudier
- Annan orsak, ange nedan:

Avbrottsdatum:

Avlämnande skola

Skola	Kontaktperson + titel
Telefonnummer	E-post
Ort + datum	Signatur

Underskrift elev

Ort + datum	Personnummer
Namnteckning	Namnförtydligande

Underskrift vårdnadshavare/kontaktperson HVB

Ort + datum	Namnteckning
-------------	--------------

