

**RÄTT ATT TA DEL AV INFORMATION OM MYNDIG ELEV****Elev**

Namn	Personnummer
Mobiltelefon	E-post

**Uppgifter om utbildning**

Klass	Mentor
	Mentor

Jag har fyllt 18 år och är därmed myndig. Skollag och Gymnasieförordning tillåter inte skolan att lämna information om skolgång, studieresultat, frånvaro och hälsotillstånd till myndiga elevers föräldrar eller till andra utan speciellt tillstånd. Allmänna handlingar i övrigt (betyg exempelvis) faller under offentlighetsprincipen och lämnas ut eller sekretessbeläggs i enlighet med sekretesslagen.

**Person 1****Person 2**

Namn	Namn
Relation till eleven	Relation till eleven
Telefonnummer	Telefonnummer
E-post	E-post

**FÖRSÄKRAN och MEDGIVANDE**

Jag försäkrar att jag är medveten om vad det innebär att bli och vara myndig. Jag medger skolan rätt att ge ovanstående person/er samma informationer om min studiesituation, mina studieresultat, frånvaro och hälsojournal som tidigare givits min vårdnadshavare.

Jag är också medveten om att jag kan återkalla detta medgivande.

Ort	Datum
Underskrift elev	Namnförtydligande

**Skickas till: Haganässkolan, Box 501, 343 23 Älmhult**