

**Delegationsbeslut om ställföreträdande rektor för BOU, SL 2 kap 9 §****✓ 1. Information kring beslutet****Är du som delegerar rektor eller verksamhetschef?**

Rektor

**Under hur lång period gäller beslutet?**

Upp till 7 arbetsdagar

**Beslut om ställföreträdande rektor för:****För- och efternamn**

Anneli Hallén

**E-postadress**

anneli.hallen@alingsas.se

**Förvaltning**

Barn och ungdomsförvaltningen

**Avdelning**

BoU Förvaltningsledning

**Enhet**

BoU Rektor Förskola

**Information om närmaste chef****E-postadress**

pia.croona@alingsas.se

**Till ställföreträdande rektor utses följande person:****För- och efternamn**

Anna Lifvergren

**E-postadress**

anna.lifvergren@alingsas.se

**Tjänstetitel**

Rektor

**Enhet**

BoU Rektor Grundskola 7-9

**Beslut gäller för perioden**

Flera perioder kan anges i samma beslut om det är samma person som är ställföreträdande. Tryck i så fall "Lägg till ny rad" för varje ny period.

**Observera att om någon av perioderna är mer än 7 dagar så ska du i den första frågan istället välja att beslutet gäller mer än 7 dagar.**

**Från datum (ÅÅMMDD)**

260515

**Till datum (ÅÅMMDD)**

260515

**Delegationsbeslut har fattats med stöd av skollagen 2 kap 9 §**

Detta delegationsbeslut delges barn- och ungdomsnämnden och diarieförs på barn- och ungdomskontoret. Beslutet kommer att meddelas närmaste chef.

**Signering**

Följande parter har signerat detta ärende.

**Namn:** Anneli Hallén

**Datum:** 2026-04-21 15:51

**Signerad checksumma:** SHA-1 8C5D5525FDAEC0A29114B775FFD9A4A5CEEBA959