

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**

Ingela Karlson

E-postadress

ingela.karlson@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-Karin Ekström

E-postadress

anna-karin.ekstrom@alingsas.se

Tjänstetitel

Rektor

Enhet

BoU Rektor Förskola

Verksamheter som delegationen gäller

Om fältet lämnas tomt gäller det rektorns samtliga verksamheter.

Älvdansens förskola

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)	Till datum (ÅÅMMDD)
251219	251222

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: Ingela Karlson
Datum: 2025-12-18 16:40
Signerad checksumma: SHA-1 34B951E26C44DF19F9DB104164EF32C2E7E26F6A