

ANSÖKAN till anpassad gymnasieskola År 1

Personuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon, bostad (även riktnr)	Telefon, annat nummer
Postnummer och postort	E-postadress	
Län, kommun, församling	Nuvarande skola	Klass

Valrang

Sökt utbildning

Ort

Valrang	Sökt utbildning	Ort
	Grundutbildning år 1	Fagersta
		Brinellskolan
	Sökt program	Ort
	Önskemål om inriktning	Önskemål om skola <input type="checkbox"/> Friskola
	Sökt program	Ort
	Önskemål om inriktning	Önskemål om skola <input type="checkbox"/> Friskola

Övriga upplysningar

--

Viktig information

Den anpassade gymnasieskolan önskar kopior på mottagningshandlingar, vilka låg till grund för ett mottagande av eleven till anpassad grundskola (ansökan, psykologutredning, medicinsk utredning, socialutredning, pedagogisk utredning samt beslut)

JA

NEJ

Jag/Vi medger att ovanstående handlingar får skickas från samordnaren för anpassad grundskola till anpassad gymnasieskola.

Underskrifter

Datum och sökandens namnteckning

Datum och Vårdnadshavare 1 namnteckning	Datum och Vårdnadshavare 2 namnteckning
---	---

Ifylls ej av sökanden

Beslut av hemkommunen	
Sökt program i anpassad gymnasieskola	Sökt kommun
Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaden för utbildningen	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Datum och underskrift	Beslutsmyndighetens namn och postadress
Namnförtydligande	Telefon (även riktnr)

Personuppgifterna i denna ansökan kommer att registreras i enlighet med Dataskyddsförordningen artikel 6.1.e, som underlag för intagningen till gymnasiesärskolan. För ytterligare information om detta hänvisas till personuppgiftsansvarig i den kommun, det landsting eller den fristående skola som du sökt till.