 **Skäl till sent inlämnad ansökan**

*Mellan 8 maj till 30 juni*

**Ska bifogas ansökan** till gymnasiet

|  |
| --- |
| Personnummer |
| Namn |
| Adress |
| Postnummer Ort |
| Telefon |

Dalarnas kommunförbund Gymnasieantagningen Sturegatan 30 791 51 Falun Tfn:023-77 70 30   
e-post: antag@dalakf.se

www.dalarnaskommunforbund.se

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Sökt utbildning Ansökningskod Sökt ort Nuvarande skola och klass

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Motivering/Information

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum och sökandens underskrift