 **Ändringsval till gymnasieskolan**

.

|  |
| --- |
| Personnummer |
| Namn |
| Adress |
| Postnummer Ort |
| Telefon |
| Nuvarande skola och klass |

Dalarnas kommunförbund Gymnasieantagningen Sturegatan 30 791 51 Falun

Tfn: 023-77 70 30  
E-post: antag@dalakf.se

www.dalarnaskommunforbund.se

Jag vill göra ändringsval till Inriktning/profil Kommun/skola Ev. språkval/idrott

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

|  |
| --- |
| Jag vill läsa Modersmål; ange vilket  Jag vill läsa Svenska som andraspråk |

**Övriga upplysningar**

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

**Underskrift**

|  |
| --- |
| Datum och sökandes namnteckning  Klicka eller tryck här för att ange datum. |

Personuppgifterna i denna ansökan kommer att registreras i enlighet med GPDR (Kap III, Artikel 12) som underlag för antagning till gymnasieskolan. För ytterligare information om detta hänvisas till personuppgiftsansvarig i den kommun, den region eller den fristående skola som du sökt till.