

**Sent ändringsval gäller mellan 13 maj och 16 juni**

|  |
| --- |
| Personnummer |
| Namn |
| Nuvarande skola och klass |
| Telefonnr/mobiltelefonnr |

Gymnasieantagningen Sturegatan 30 791 51 Falun

Tfn: 023-77 70 30  
e-post: antag@dalakf.se www.dalarnaskommunforbund.se

**VIKTIGT!!**

Denna blankett ersätter din tidigare ansökan.

Skriv alla val, både gamla och nya, i den ordning som du vill ha dem.

Nya programval prövas bara i mån av lediga platser på programmet. Har du **starka** skäl till varför din ändring är sen, kommer ansökan att prövas av mottagande kommun/skola.

Sökt program Kommun/skola Ev. språkval Annat val t ex idrott

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**Skäl till sent ändringsval** (sätt kryss i lämplig ruta)

Utbildningen jag sökt startar inte.

Jag vill söka ett program som tidigare inte gått att söka.

Jag blev obehörig till tidigare sökt program.

Inga särskilda skäl finns. *Du kan bara bli mottagen i mån av plats. Det innebär att elever s som sökt i tid tas in först.*

**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.