

 **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 namnteckningKlicka 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.