

 **ANSÖKAN – ANPASSAD GYMNASIESKOLA**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn och tilltalsnamn      | Personnummer      |
| Postadress      | Telefon      | Mobil      |
| Postnummer och ort      |  | Folkbokföringskommun      |
| Nuvarande skola      | Skolform      | Klass      |
| Vårdnadshavares namn      | Telefon      | Mobil      |

**Sökt utbildning**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Val 1** | Sökt program      | Ort      |  |
| **Val 2** | Sökt program | Ort |  |
| **Val 3** | Sökt program      | Ort      |  |

**Boende (gäller Borlänge och Rättvik)**

|  |
| --- |
|  Vid behov av bostad med särskild service enligt § 9:8 LSS, ska du kontakta **[ ]  JA** **[ ]  NEJ**  hemkommunens LSS-handläggare.  |

Erforderliga bedömningar ska finnas och skickas snarast till berörd skola. (Gäller medicinsk, pedagogisk, social och psykologisk bedömning). I samband med denna ansökan görs en anhållan angående mottagande till Anpassad gymnasieskola.

|  |
| --- |
| **Samtycker till att dokumentation och information angående sökandes behörighet gällande mottagande till Anpassad gymnasieskola får överlämnas till Anpassad gymnasieskola.** **[ ]  JA** **[ ]  NEJ**  |
|  |
| **Övrig information:**  |

**Underskrift**

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

Ansökan lämnas till din studie- och yrkesvägledare!

Gymnasieantagningen Tel: 023-835 88 www.dalarnaskommunforbund.se

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.