

**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 namnteckning  Klicka 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.