

**Skäl för bedömning av ansökan till studieväg  
utanför hemkommun/samverkansområde**

Ska bifogas ansökan till gymnasiet

Gymnasieantagningen

Sturegatan 30

791 51 Falun

Tfn:023-835 88

e-post: [antag@dalakf.se](mailto:antag@dalakf.se)

[www.dalarnaskommunforbund.se](http://www.dalarnaskommunforbund.se)

Personnummer
Namn
Adress
Postnummer Ort
Telefon
Skola och klass

	Sökt utbildning	Ansökningskod	Sökt skola	Sökt ort
1				
2				
3				

**Motivering/Information**


Datum och sökandens underskrift \_\_\_\_\_