

ANSÖKAN TILL GYMNASIESKOLANS PROGRAM ÅR 1

Sökande

Kvinna Man

Förnamn och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefonnummer, mobil
Postnummer och ort	Telefonnummer, annan
E-postadress	Nuvarande skola och klass

Söker utbildning

Val 1	Program	Skola
Önskemål om ev. inriktning	Språkval 1:a hand	Språkval 2:a hand
Val 2	Program	Skola
Önskemål om ev. inriktning	Språkval 1:a hand	Språkval 2:a hand
Val 3	Program	Skola
Önskemål om ev. inriktning	Språkval 1:a hand	Språkval 2:a hand
Val 4	Program	Skola
Önskemål om ev. inriktning	Språkval 1:a hand	Språkval 2:a hand

Övriga val

Individuellt val	Val 1	Val 2	Val 3	Val 4
Jag önskar läsa modersmål	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Språk	
Jag önskar läsa svenska som andraspråk	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>		

Bifogar bilagor	Ja <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------------

Övriga upplysningar	
---------------------	--

Datum och underskrift av sökande	
----------------------------------	--

Personuppgifter i ansökan kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) som underlag för antagning till gymnasiet. För mer information om hur personuppgifter hanteras gå in på utbildningskaraborg.se/gdpr

Mejla eller posta ansökan till Utbildning Skaraborgs gymnasieantagning, se adress nedan.

utbildningskaraborg.se

utbildning@skaraborg.se • Box 54, 541 22 Skövde

Besök: Stationsgatan 3, 541 30