

Sökande

Kvinna

Man

Förnamn och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress (gata, box, etc)	Telefonnummer, mobil
Postnummer och ort	Telefonnummer, annat
E-postadress	Nuvarande skola och klass

Söker utbildning

Val 1	Program	Skola och ort
	Önskemål om inriktning	Språkval 1:a hand Språkval 2:a hand
Val 2	Program	Skola och ort
	Önskemål om inriktning	Språkval 1:a hand Språkval 2:a hand
Val 3	Program	Skola och ort
	Önskemål om inriktning	Språkval 1:a hand Språkval 2:a hand
Val 4	Program	Skola och ort
	Önskemål om 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 denna 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 antagningskansli, se adress nedan.

Post: Utbildning Skaraborg, Box 54, 541 22 Skövde **E-post:** utbildning@skaraborg.se • **Webb:** www.utbildningskaraborg.se