

Ansökan till gymnasieskolan för dig med särskilda skäl

<input type="checkbox"/> Fri kvot Avser val nr:	Personnummer
<input type="checkbox"/> Ansökan utanför hemkommunen	Efternamn och tilltalsnamn
<input type="checkbox"/> Ansökan efter ansökningstidens utgång	Utdelningsadress
Val 1:	Postnr och ort
Val 2:	Telefon (även riktnr) Meritvärde:
Val 3:	Skola Klass

Sökandens motivering

Datum	Elevens underskrift	Vårdnadshavares underskrift
-------	---------------------	-----------------------------

Elevvårds- eller klasskonferensens yttrande
Rektor eller studie- och yrkesvägledare

Datum
Uppgiftslämnare (Namn och befattning)

Antagningsnämndens beslut	Datum