ANSÖKAN TILL ANPASSAD GYMNASIESKOLA

**Elevuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
|       |       |
| Adress | Telefon |
|       |       |
| Nuvarande skola | Mottagen i särskolan |
|       | Ja [ ]  Nej [ ]  |

Programalternativ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fyll i alternativ 1-3** |  | **Program för:** | **Kod** |
|       |  | Administration, handel och varuhantering | AHADM |
|       |  | Fastighet, anläggning och byggnation | FAFAS |
|       |  | Hotell, restaurang och bageri | HRHOT |
|       |  | Samhälle, natur och språk | SNSAM |
|       |  | Individuella program | IAIND |

**Övriga upplysningar/önskemål**

|  |
| --- |
|       |

Har du sökt fler skolor? JA [ ]  NEJ [ ]  Om ja, vilken skola? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Elevens underskrift

**Ansökan skickas till antagningskansliet i din hemkommun**För Borgholm, Kalmar, Mörbylånga och Torsås kommun är adressen:
Gymnasieantagningen, Kalmarsunds gymnasieförbund, Box 865, 391 28 Kalmar