



ANSÖKAN TILL ANPASSAD GYMNASIESKOLA

Jag/Vi ansöker om att mitt/vårt barn inskrivs i anpassad gymnasieskola.
Jag/Vi har tagit del av villkoren för inskrivning i anpassad gymnasieskola (enligt skollagen 18 kap. 5 § och läroplanen).

Elev

| | |
|--------------|--------------------|
| Elevens namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer och ort |

Vårdnadshavare

| | |
|----------------------|---------------------------|
| Vårdnadshavares namn | Adress (om annat än ovan) |
| Vårdnadshavares namn | Adress (om annat än ovan) |

Nuvarande skola

| |
|--------------|
| Skolans namn |
|--------------|

Önskemål om skolplacering

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift av båda vårdnadshavarna¹:

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Vårdnadshavares namnteckning | Vårdnadshavares namnteckning |
| Datum och namnförtydligande | Datum och namnförtydligande |

¹ Ensam vårdnadshavare ska styrka detta genom personbevis

Vi hanterar personuppgifter utifrån reglerna i Dataskyddsförordningen och annan adekvat lagstiftning. Mer information om vår hantering av personuppgifter hittar du på www.emmaboda.se/GDPR

| | |
|----------------------|-------------------|
| Rektors namnteckning | Namnförtydligande |
|----------------------|-------------------|

Ansökan insändes till Bildningsförvaltningen, enhetschef Ann-Helène Hellborg, Box 100 361 22 EMMABODA