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