

**ANSÖKAN TILL GYMNASIESÄRSKOLANS NATIONELLA PROGRAM  
PÅ ALSTRÖMERGYMNASIET, Läsåret 2021/2022**

<b>Val 1</b>	<b>Program</b>	<b>Ort</b>
<b>Val 2</b>	<b>Program</b>	<b>Ort</b>
<b>Val 3</b>	<b>Program</b>	<b>Ort</b>

**Tidigare skolgång:** Obligatoriska särskolan  Skola: \_\_\_\_\_  
Individintegrerad  Skola: \_\_\_\_\_  
Annan skolgång  Skola: \_\_\_\_\_

Hemkommunen bedömer att eleven har förutsättningar att följa utbildningen på ett Nationellt program

Vårdnadshavare godkänner att underlag för mottagande i särskolan får inhämtas från avlämnande skola.

\_\_\_\_\_  
Efternamn, tilltalsnamn för sökande\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1, namn\_\_\_\_\_  
Personnummer\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1, adress\_\_\_\_\_  
Adress\_\_\_\_\_  
Postnummer och ort\_\_\_\_\_  
Postnummer och ort\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (även riktnummer)\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (även riktnummer)\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1, underskrift\_\_\_\_\_  
Sökandens underskrift\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 2, underskrift  
(vid delad vårdnad)**Ansökan skickas till ansvarig för gymnasiesärskolan i hemkommunen senast fredag den 5 februari 2021**