

**ANSÖKAN TILL ANPASSAD GYMNASIESKOLA, NATIONELLA  
PROGRAM PÅ ALSTRÖMERGYMNASIET, Läsåret 2023/2024**

<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 anpassad gymnasieskola” 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 Anpassad gymnasieskola i hemkommunen senast onsdag den 1 februari 2023**