



ANSÖKAN TILL GYMNASIESKOLANS PROGRAM

Kryssa i vilket år du söker*

År 1 <input type="checkbox"/>	År 2 <input type="checkbox"/>	År 3 <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Namn elev*	Personnummer (10 siffror) *
Adress*	Postnummer och ort*
Mobil elev*	E-post elev*
Nuvarande skola/arbetsplats	Klass

VAL AV PROGRAM*

Val av program 1: a hand	Ort och önskemål om skola
Språkval i 1: a hand	Språkval i 2: a hand
Val av program i 2: a hand	Ort och önskemål om skola
Språkval i 1: a hand	Språkval i 2: a hand
Val av program i 3:e hand	Ort och önskemål om skola
Språkval i 1: a hand	Språkval i 2: a hand

ÖVRIGT

Modersmål	Svenska som andra språk (kryss bakom ditt svar) *	Annat val
	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

UNDERSKRIFT

Datum och underskrift av elev *

INFORMATION

Denna blankett används när du inte är inskriven vid någon skola och därmed inte kan söka via webben.

* = obligatoriska uppgifter

Med underskrift samtycker du till att Fyrkantens antagningskansli har rätt att behandla de ovanstående personuppgifterna. Detta för att kunna tillhandahålla tjänsten enligt reglerna för GDPR. Läs mer på vår hemsida: www.fyrkantensgymnasier.se om vår integritetspolicy.

Fyll i blanketten, skriv ut den, skriv under den och skicka in den till:

Luleå Kommun

Fyrkantens antagningskansli

971 85 Luleå

E-mail: gymnasiesamverkan@fyrkantensgymnasier.se