

ANSÖKAN TILL



Anpassad gymnasieskola i Lycksele Kommun,

Läsåret 20...../20.....

Uppgifter elev		
Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon

Uppgifter vårdnadshavare			
Vårdnadshavare, namn:		Vårdnadshavare, namn:	
Personnummer (10 siffror):		Personnummer (10 siffror):	
Adress		Adress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
E-postadress		E-postadress	
Telefon	Mobilnummer	Telefon	Mobilnummer

Välj att söka till Nationellt eller Individuellt program	
<input type="checkbox"/> Nationellt program	Markera den inriktning du helst vill gå: <input type="checkbox"/> Handel och service <input type="checkbox"/> Fastighet och byggnation
<input type="checkbox"/> Individuellt program	

<input type="checkbox"/> Jag önskar modersmålsundervisning . Ange språk:
--

Med i ansökan till Anpassad gymnasieskola ska nuvarande skola eller vårdnadshavare även bifoga: Psykologisk utredning Social utredning Pedagogisk utredning Medicinsk utredning Beslut om mottagande till Anpassad grundskola (Tidigare kallad**Som sökande medger jag att skolan förutom ovan angivet även får tillgång till andra eventuella handlingar och utredningar som kan finnas.** Ja Nej**Övriga upplysningar / önskemål:****Information som kräver LSS-beslut från hemkommunen:** Jag har för avsikt att söka plats på korttidstillsyn (fritids) Jag har för avsikt att söka skolskjuts Jag har för avsikt att söka boende på elevhem / LSS boende**Underskrifter**

Elev

Vårdnadshavare

Ort och datum

Vårdnadshavare

Ansökan skickas till:Kristina Lindblad
Tannbergsskolan
Tannbergsvägen 9
921 33 Lycksele**Vid frågor:**Kristina Lindblad 070-551 71 95
kristina.lindblad@lycksele.seGun Signarsson 0950-167 95
gun.signarsson@lycksele.se