

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.seMarie Therese Darius 076-648 65 12
marie.therese.darius@lycksele.se