

Ansökan om plats på IM-programmet, Gymnasieskolan i Gagnef

Personuppgifter elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Boendeadress	Postnummer och ort	Telefon
Kontaktperson boendet	Mailadress kontaktperson	Telefon kontaktperson
Födelseland	Modersmål	Kön
Tidigare skolgång	Placeringskommun (om annan än Gagnef)	
Kontaktperson placeringskommun	Mailadress kontaktperson	Telefon kontaktperson

Personuppgifter vårdnadshavare/god man

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort	Telefon
Mailadress		

Särskilda upplysningar

.....

Datum

.....

Elev*/vårdnadshavares underskrift

*elev som fyllt 18 år ska själv skriva under sin ansökan

Ifylld blankett skickas till Gagnefs Kommun, IM-programmet, Mona Rooth, 785 80 Gagnef

Skolan kommer att kontakta er för ett inskrivningsmöte när vi behandlat inskickad blankett.

Det är ibland väntetid till skolan.

