

Ansökan om plats på IM-programmet, Gymnasieskolan i Gagnef

Personuppgifter elev

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

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 Mats Jackson

785 80 Gagnef

Skolan kommer att kontakta er för ett inskrivningsmöte när vi behandlat inskickad blankett. Det är ibland väntetid till skolan.

