



Ansökan till utbildning vid Dals-Eds gymnasiesärskola

Sökandes namn:

Pers nr: (10 siffror)

Adress:

Tel elev:

Postadress:

Tel förälder:

Nuvarande skola:

Lärare / Annan skolpersonal

Tel:

Rektor:

Tel:

Markera utbildningsvalet med ett kryss i aktuell ruta.

- Individuella programmet
- Nationella programmet inriktning mot: hälsa, vård och omsorg
- Nationella programmet inriktning mot: administration, handel och varuhantering
- Nationella programmet inriktning mot: fastighet, anläggning och byggnation

Önskar sökande internatboende med boendestöd? Ja Nej

Önskar sökande hemspråksundervisning? Ja Språk: _____ Nej

Jag söker Utsikten som 1:a val 2:a val 3:e val

Datum

Sökandes underskrift

Genom denna ansökan godkänner vårdnadshavare/sökande som fyllt 18 år att ansvarig tjänsteman på Utsikten får inhämta sådan information från skola, sjukvård, socialtjänst eller annan instans, som bedöms vara nödvändig för att skolan på bästa sätt skall kunna tillgodose elevens behov. När du skickar in ansökan godkänner du att Utsikten behandlar dina uppgifter i enlighet med GDPR (EU 2016/679).

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Fullständigt ifyllt blankett Utsikten tillhanda senast 1 mars