



ANSÖKAN TILL ANPASSAD GYMNASIESKOLA

Personuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn - Elev	Personnummer
Postadress	Telefon
Postnr och ort	Folkbokföringskommun
Nuvarande skola	Lärare namn: Tel: E-post:

Vårdnadshavare 1	Telefon	
Postadress (om annan än elevens)	Postnr och ort	E-postadress
Vårdnadshavare 2	Telefon	
Postadress (om annan än elevens)	Postnr och ort	E-postadress

Programval:

Jag söker Nationellt program	
-------------------------------------	--

1	Sökt program	Skola
2	Sökt program	Skola
3	Sökt program	Skola





ANSÖKAN TILL ANPASSAD GYMNASIESKOLA

Jag söker Individuellt program	
--------------------------------	--

Önskemål om skolenhet:

1	Skolenhet
2	Skolenhet
3	Skolenhet

Observera: Vid antagning till skolenhet tas hänsyn till antal lediga platser, elevgruppens sammansättning, lokalanpassning och ev. önskemål.

Korttidstillsyn/Skolskjuts

Jag avser att ansöka om korttidstillsyn (fritids) på Anpassad gymnasieskola. Korttidstillsyn är en LSS-insats. Ansök hos din LSS-handläggare om du önskar denna insats.	
Jag avser att ansöka om skolskjuts till och från korttidstillsyn. Meddela din LSS-handläggare.	
Jag avser att ansöka om skolskjuts (för elever som ej har korttidstillsyn). E-tjänst för att ansöka om skolskjuts finns på goteborg.se/ag	

Underskrifter

Underskrift och datum – Elev

Underskrift och datum - Vårdnadshavare 1

Underskrift och datum - Vårdnadshavare 2

Ansökan sänds till:

Anpassad gymnasieskola
Box 5359
402 28 GÖTEBORG

Anpassad
gymnasieskola
Box 5359
402 28 Göteborg

www.goteborg.se/ag
E-post: info.ag@educ.goteborg.se
Telefon: 031-367 18 00



**Göteborgs
Stad**