

**Fylls i av elev, tillsammans med SYV**

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress

Val 1:a hand	Sökt program	Skola
	Önskemål om inriktning	Kommun
	Språkval	Annat val
Val 2:a hand	Sökt program	Skola
	Önskemål om inriktning	Kommun
	Språkval	Annat val
Val 3:a hand	Sökt program	Skola
	Önskemål om inriktning	Kommun
	Språkval	Annat val

<input type="checkbox"/> Jag vill läsa Modersmål, ange vilket språk:
<input type="checkbox"/> Jag vill läsa Svenska som andraspråk.

**OBS! Denna ansökan ersätter din tidigare ansökan.**

Ansökan, tillsammans med eventuella särskilda skäl, insändes till Gymnasieantagning Halland.

**Skäl till sent val/omval:**

---



---



---



---



---

Datum och sökandes namnteckning	
Studie- och yrkesvägledare namn	Telefonnummer

I och med att du fyller i den här ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På [kommun.falkenberg.se/personuppgifter](http://kommun.falkenberg.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 00.