

**Fylls i av elev**

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon
Postnummer och ortsnamn	E-postadress
Nuvarande skola	Nuvarande program

I och med att du fyller i den här anmälan/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.

Val 1:a hand	Sökt program	Skola
	Sökt inriktning	Kommun
Val 2:a hand	Sökt program	Skola
	Sökt inriktning	Kommun
Val 3:a hand	Sökt program	Skola
	Sökt inriktning	Kommun

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

Ansökan skickas till Gymnasieantagning Halland, Falkenbergs kommun, 311 80 Falkenberg.