

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

Jag vill läsa modersmål, ange vilket språk: _____
 Jag vill läsa svenska som andraspråk.

Skäl till sent val/omval: (Sätt kryss i lämplig ruta)

- Utbildningen jag sökt tidigare startar inte. Ansökan behandlas som inkommen i tid.
- Jag vill söka ett program som inte tidigare gått att söka. Ansökan behandlas som inkommen i tid.
- Jag blev obehörig till tidigare sökt program. Ansökan behandlas som inkommen i tid.
- Annat skäl**, bifoga särskilda skäl på separat papper. Dina skäl prövas av mottagande skola. Du får beslut hem om ansökan ska behandlas som inkommen i tid. Exempel på särskilda skäl är sjukdom eller sociala skäl.
- Annat skäl**, inga särskilda skäl finns. Du som gör en ny ansökan eller ändrar ditt val till gymnasiet efter den 15 maj kan endast bli antagen i mån av plats. Det innebär att elever som sökt inom den utsatta tiden tas in först. Om det därefter finns lediga platser kan du bli antagen.

OBS! Denna ansökan ersätter din tidigare ansökan.

Ansökan som inkommer efter den 22 juni, då den slutliga antagningen påbörjas, behandlas alltid i mån av plats. Ansökan, tillsammans med eventuella särskilda skäl, insändes till Gymnasieantagning Halland.

Datum och sökandes namnteckning	
Studie- och yrkesvägledare namn	Telefonnummer

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På 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.

Beslut av huvudman, vid åberopande av särskilda skäl

Ansökan behandlas som inkommen i tid Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Datum och underskrift	Telefon