

Ansökan till gymnasiesärskola

* = Obligatorisk uppgift

Sorsele kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

Elev
 Förfamn*

 Efternamn*

 Personnummer*

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postort*

 Telefon (även riknummer)*

 E-postadress

Vårdnadshavare
 Förfamn*

 Efternamn*

 Personnummer*

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postnummer*

 Telefon (även riknummer)*

 E-postadress

 Förfamn*

 Efternamn*

 Personnummer*

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postnummer*

 Telefon (även riknummer)*

 E-postadress

Nuvarande utbildning
 Nuvarande skolfonn*

 Nuvarande skola*

 Kommun*

Nuvarande mentor
 Förfamn*

 Efternamn*

 Telefon (även riknummer)*

I Sorsele kommun

Ansökan avser

Läsår*

Förstahandsval

Skola*

Program*

Andrahandsval

Skola*

Program*

Tredjehandsval

Skola*

Program*

Eventuella övriga upplysningar**Underskrifter**

Datum och elevens underskrift*

Namnförtydligande*

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*

Sorsele kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.