

<b>Ansökan om mottagande i Anpassad gymnasieskola</b>	
Elevens namn:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer och ort:	
Vårdnadshavare:	Tel:
Vårdnadshavare:	Tel:
<input type="checkbox"/>	Jag/vi ansöker om mottagande i Anpassad gymnasieskola
<input type="checkbox"/>	Jag/vi medger att erforderliga bedömningar får inhämtas som underlag för bedömning av rätten till mottagande i Anpassad gymnasieskola.
Ort:	Datum:
Vårdnadshavares namnteckning:	
Namnförtydligande	
Vårdnadshavares namnteckning:	
Namnförtydligande	
Ev. önskemål från vårdnadshavare:	
Har eleven två vårdnadshavare ska båda underteckna ansökan.	
Ansökan skickas till: Barn- och utbildningsförvaltningen, 646 80 Gnesta	

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när du fyllt i blanketten och skickat in den till oss. Mer information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på vår webbplats [www.gnesta.se/gdpr](http://www.gnesta.se/gdpr)