

# Ansökan

## Mo Gård anpassad gymnasieskola – individuella programmet

Ifylles av elev och vårdnadshavare

Elevers namn:	Personnummer:	
Adress:	Postnummer och postort:	
Hemkommun, där eleven är folkbokförd:	Jag samtycker till att skolan inhämtar underlag för målgruppsstillhörighet. <input type="radio"/> Ja	
Vårdnadshavare 1, namn, adress, telefonnummer:	Vårdnadshavare 2, namn, adress, telefonnummer:	
Intresserad av boende hos Mo Gård: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	Nuvarande skola: <input type="text"/>	Telefonnummer: <input type="text"/>
	Nuvarande fritids/skolbarnomsorg: <input type="text"/>	Telefonnummer: <input type="text"/>
Elevens underskrift: <input type="text"/>	Namnförtydligande: <input type="text"/>	
Vårdnadshavare 1, underskrift: <input type="text"/>	Namnförtydligande: <input type="text"/>	
Vårdnadshavare 2, underskrift: <input type="text"/>	Namnförtydligande: <input type="text"/>	

Skicka din ansökan till Gymnasieantagningen i din hemkommun.

<b>Ifylles av hemkommun</b>	
Beslut av kommunen: <input type="radio"/> Godkännes <input type="radio"/> Godkännes ej	_____ Beslutsfattarens underskrift: Datum:
Underlag och beslut om målgruppsstillhörighet inom anpassad gymnasieskola - individuella programmet finns för eleven: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	_____ Namnförtydligande: Titel:
	<i>Efter att hemkommunen fattat beslut skickas ansökan till: Mo Gård anpassad gymnasieskola, Norralundsvägen 13, 612 44 Flinspång</i>