



## Ansökan till Ekgårdens anpassade gymnasieskola /boende

Härmed ansöker jag/vi gymnasieplats för \_\_\_\_\_, med  
personnummer\_\_\_\_\_.

Ansökan gäller 4:a årig anpassad gymnasieskola, individuella programmet.

Skolstart från och med\_\_\_\_\_

Boende på internat

Önskan om inflyttningsdatum\_\_\_\_\_

Hemkommun:\_\_\_\_\_

Placerande skolmyndighet och handläggare.

Namn/adress/telefonnummer:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LSS-handläggare.

Namn/adress/telefonnummer:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nuvarande grundskola:\_\_\_\_\_

Nuvarande boende: \_\_\_\_\_

Gemensam vårdnad

Midja Lohrmann mobil: 072 199 75 71 E-post: midja@ekgarden.se

Adress: Ekgårdens anpassade gymnasieskola, 61994 Vagnhärad.



# EKGÅRDEN

Ensam vårdnad

Vid gemensam vårdnad behöver båda vårdnadshavarna underteckna ansökan.

Ort/datum: \_\_\_\_\_

Ort/datum: \_\_\_\_\_

Förälders/Vårdnadshavares underskrift:

Förälders/Vårdnadshavares underskrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande:

Namnförtydligande:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adress och telefonnummer:

Adress och telefonnummer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_  
(behövs för uppgifter till F-kassan)

Personnummer: \_\_\_\_\_  
(behövs för uppgifter till F-kassan)

E-post:

E-post:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansökan ankom till Ekgården: \_\_\_\_\_