



Ansökan till Ekgårdens anpassade gymnasieskola/boende

Härmed ansöker jag/vi gymnasieplats för _____, med

personnummer_____.

Ansökan gäller 4:a årig gymnasiesärskola, 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:_____



EKGÅRDEN

Gemensam vårdnad

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: _____