GYMNASIEANTAGNING HALLAND
Nyhems plan 2, 311 35 Falkenberg
Tel: 0346-88 68 97, 88 52 08
gymnasieantagning@falkenberg.se
www.gymnasiehalland.se

SÄRSKILDA SKÄL
Ansökan om att bli förstahandsmottagen utanför samverkansområdet
(Falkenberg, Halmstad, Hylte, Laholm och Varberg).

Fylls i av sökanden

Förnamn	*Efternamn*	*Personnummer*

Nuvarande skola	*Klass*

Särskilda skäl anges för

☐ Samtliga utbildningar ☐ Val 1

Särskilda skäl anges för utbildning enligt ansökan

☐ Val 2 ☐ Val 3 ☐ Val 4

Datum och underskrift	*Namnförtydligande*
Datum och underskrift, vårdnadshavare	*Namnförtydligande, vårdnadshavare*
Studie- och yrkesvägledare	*Telefon Studie- och yrkesvägledare*

Sökandens motivering

Ev. antal bilagor som bifogas ☐

Ansökan tillsammans med ev. bilagor, ska vara Gymnasieantagningen tillhanda **senast den 1 februari,** vid omval senast **den 18 maj.**

Kopia på denna ansökan samt registerutdrag skickas av Gymnasieantagning Halland till mottagande skola.
Sökt skola och program framgår av registerutdrag.
Beslut fattas av mottagande skola och skickas hem till sökanden.