

Augusti 2016

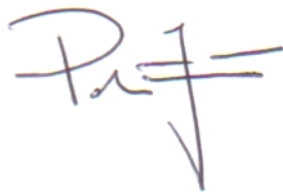
Kompletteringsansökan till
gymnasiet år 1
läsåret 2016/2017.

Ansökningshandlingar med personbevis och det senaste samlade **betygsdokumentet** skall vara Göteborgs Högre Samskola tillhanda **omgående**.

Skriftligt svar utsändes snarast.

Med vänlig hälsning

Göteborgs Högre Samskola
Stora skolan

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Peter Järvsén', with a stylized flourish at the end.

Peter Järvsén
Rektor



Göteborgs Högre Samskola
Stora skolan
Augusti 2016

Kompletteringsansökan till
gymnasiet år 1
läsåret 2016/2017.

Ansökningshandlingar med personbevis och det senaste samlade **betygsdokumentet** och **slutbetyget i åk 9** skall vara Göteborgs Högre Samskola tillhanda **omgående**.

Skriftligt svar utsändes snarast.

Med vänlig hälsning

Göteborgs Högre Samskola
Stora skolan

Peter Järvsén
Rektor



Till
Göteborgs Högre Samskola
Stora skolan, Ansökan
Stampgatan 13
416 64 GÖTEBORG

Ansökan skall skickas till skolan **omgående!**

Ordinarie ansökan till år 1 inlämnas enligt anvisningar till Göteborgsregionens gymnasieintagning. Denna ansökan avser **kompletteringsintagning** efter 4 september.

Härmed ansöker jag om inträde till gymnasiet år 1 vid Göteborgs Högre Samskola, nuvarande läsår, program inriktning.....

..... Efternamn Personnummer
..... Förnamn Bostadstelefon
..... Utdelningsadress Mobiltelefon
..... Postadress E-post
..... Kommun/stadsdel Betygspoäng, grundskolan

VÅRDNADSHAVARE 1

.....
Namn

.....
Adress (om annan än ovanstående)

.....
Bostadstelefon

.....
Arbetstelefon

.....
Mobiltelefon

.....
E-post

VÅRDNADSHAVARE 2

.....
Namn

.....
Adress (om annan än ovanstående)

.....
Bostadstelefon

.....
Arbetstelefon

.....
Mobiltelefon

.....
E-post

BAKGRUNDSINFORMATION

..... Nuvarande skola Syskon på Samskolan (namn och klass)
..... Lärare	
..... Klass	

VAL

Språk:.....

Önskar Du modersmålsundervisning utanför timplanen? Ja Nej
(Gäller barn som talar annat språk än svenska i hemmet varje dag)

Vilket modersmål önskar Du undervisning i?



ÖVRIG INFORMATION

Kan Du simma 200 meter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har Du deltagit i specialundervisning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
I så fall, i vilka ämnen?.....		
... och i vilken omfattning?.....		När?.....
Har Du undervisats av talpedagog?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
I så fall, i vilken omfattning?.....		När?.....

Ange information angående t ex allergi, synnedättning, hörselnedättning eller rörelsehinder:

.....
.....
.....

Övriga upplysningar:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Ort och Datum

.....
Elevens underskrift

.....
Namnförtydligande

Denna ansökan godkännes av

.....
Underskrift
Vårdnadshavare 1

.....
Underskrift
Vårdnadshavare 2

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande