



ANSÖKAN till Gymnasiesärskolan, Sollefteå gymnasium läsåret 2018/2019

Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Elev har mottagit rätt till särskola Ja Kommun _____

Nationellt program

Programmet för samhälle, natur och språk

För träningskoleelever erbjuds

Individuella programmet

Jag godkänner härmed att ansvarig tjänsteman vid Gymnasiesärskolan på Sollefteå gymnasium får inhämta sådan information från skola, sjukvård och socialtjänst, som bedöms vara nödvändig för att skolan på bästa sätt skall kunna tillgodose elevens behov.

Jag godkänner att eleven får skjutas i bil/buss inom skolans verksamhet och får fotograferas till skolans elevregister, skolkatalog och informationsmaterial. Eftersom skolan skall vara drogfri godkänner jag att eleven får lämna drogtest.

Jag, som hemmaboende myndig elev, godkänner att skolan lämnar uppgifter om min skolgång till hemmet.

Underskrifter:

Hemort

Datum

Sökandes underskrift

Förälders / Målsmans underskrift

Ansökan lämnas till: **Annette Olofsson, rektor för gymnasiesärskolan
Sollefteå gymnasium Söderleden 9 881 35 SOLLEFTEÅ**