**EFTERANMÄLAN/ÄNDRING AV VAL**

Personuppgifter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | | Personnummer |
| E-postadress | | | |
| Mobilnummer | | Nuvarande skola och klass | |

|  |
| --- |
| **För att vi ska kunna registrera din ansökan ska följande information finnas med:**   * **Alla personuppgifter ifyllda**   Alla dina val ska vara med  Du ställs sist i kön på nya och uppflyttade val.  Alla   * **Program**   **V g texta tydligt!**   * **Önskad inriktning** * **Skola** * **Ort** * **Din underskrift** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VAL | PROGRAM OCH ÖNSKAD INRIKTNING | GYMNASIESKOLA | ORT |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Modernt språk | Svenska som andraspråk |

Jag vill att min ansökan i sin helhet ser ut så här efter ändringen. Jag är medveten om att jag genom denna efteranmälan

ställs sist i kön på nya och uppflyttade val.

Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Sökandes namnteckning |  |
| Namnförtydligande | Ort och datum |