**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 medDu 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 |