



## Ansökan till Ekgårdens gymnasiesärskola/boende. Sid 1 av 2

Härmed ansöker jag/vi gymnasieplats för \_\_\_\_\_, med

personnummer\_\_\_\_\_.

Ansökan gäller 4:a årig gymnasiesärskola, individuella programmet.

☐

Skolstart från och med\_\_\_\_\_

Boende på internat

☐

Önskan om inflyttningsdatum\_\_\_\_\_

Hemkommun:\_\_\_\_\_

Placerande skolmyndighet och handläggare.

Namn/adress/telefonnummer:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LSS-handläggare.

Namn/adress/telefonnummer:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nuvarande grundskola:\_\_\_\_\_

Nuvarande boende: \_\_\_\_\_

Sid 2 av 2

Gemensam vårdnad ☐

Doris Straihamer, Förstandare. Tel: 0156- 261 54. Mobil nr: 070 466 99 20.

E-post: [doris@ekgarden.se](mailto:doris@ekgarden.se)

Marcel Desax, rektor. Mobil nr: 073 205 45 01, E-post: [rektor@ekgarden.se](mailto:rektor@ekgarden.se)

Adress: Ekgårdens gymnasiesärskola, Solberga, Ekgården, 610 74 Vagnhärad.



Ensam vårdnad

Vid gemensam vårdnad behöver båda vårdnadshavarna underteckna ansökan.

Ort/datum: \_\_\_\_\_

Ort/datum: \_\_\_\_\_

Förälders/Vårdnadshavares underskrift:

Förälders/Vårdnadshavares underskrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande:

Namnförtydligande:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adress och telefonnummer:

Adress och telefonnummer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

(behövs för uppgifter till F-kassan)

(behövs för uppgifter till F-kassan)

E-post:

E-post:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansökan ankom till Ekgården: \_\_\_\_\_

Doris Straihamer, Förstandare. Tel: 0156- 261 54. Mobil nr: 070 466 99 20.

E-post: [doris@ekgarden.se](mailto:doris@ekgarden.se)

Marcel Desax, rektor. Mobil nr: 073 205 45 01, E-post: [rektor@ekgarden.se](mailto:rektor@ekgarden.se)

Adress: Ekgårdens gymnasiesärskola, Solberga, Ekgården, 610 74 Vagnhärad.