Alléskolan
Gymnasiesärskolan

Ankomstdatum:

Läsåret:

Ansökan till GYMNASIESÄRSKOLANS INDIVIDUELLA PROGRAM

Personuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn	**Personnummer**
Utdelningsadress	**Telefonnummer**

Postnummer och ort	**Nuvarande skola/skolform**	**Klass**

Län	**Kommun**

Inskriven i särskolan fr om årskurs:_____

Utredning pågår ☐

Övriga upplysningar. Önskemål etc.

Sökandes underskrift	**Målsmans underskrift**
Ort och datum	

Sista ansökningdag: 15 februari
Ansökan skickas till: Alléskolan, 694 80 Hallsberg