

Ansökan om prövning i fri kvot (enligt 7 kap 3§ Gymnasieförordningen)

Elevens namn		Personnummer	
Adress		Postnr och postadress	
Mobilnummer	E-post		
Vårdnadshavares namn		Mobilnummer	
Vårdnadshavares namn		Mobilnummer	
Avlämnande skola		Avlämnande klass	
Kontaktperson på skolan	Titel		Telefonnummer
Ange vilka ämnen eleven saknar betyg i		Ange elevens betygsvärde	
Sökt utbildning i första hand (<i>valnr 1</i>), sökt skola		Sökt utbildning i andra hand (<i>valnr 2</i>), sökt skola	
Sökt utbildning i tredje hand (<i>valnr 3</i>), sökt skola		Sökt utbildning i fjärde hand (<i>valnr 4</i>), sökt skola	
Motivering till sökt utbildning			
Bilagor (ange vilka samt antal)			
Övrig information som kan vara avgörande för elevens placering			

Datum

Datum

Elev

Rektor

Camilla Wetterö
 Bitr. chef utbildning och arbetsmarknad

Blanketten skickas senast den 1/6 till:

Antagningskansliet i Jönköping

Box 1002

561 24 HUSKVARNA

Beslut

Ansökan beviljas <input type="checkbox"/>	Ansökan avslås <input type="checkbox"/>	Elevers placering (utbildning och skola)
---	---	--

Datum_____
Underskrift av huvudmannen