|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mimers logo cmyk lite.jpg | | | **Ansökan** | | | |
| Ansökan avser läsår | Årskurs | Program | |
| 2023-2024 | Åk 1 | Samhällsvetenskapsprogrammet  Naturvetenskapsprogrammet | |
| Mimers gymnasium är elevens | | 1:a  2:a  3:e val | |
|  | | | | |  | |
| Personuppgifter | | | | |  | |
| Elevens tilltalsnamn | | Elevens efternamn | | | Personnummer (10 siffror) | |
|  | |  | | |  | |
| Elevens adress | | Postnummer och ort | | | Elevens mobilnummer | |
|  | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |
| Vårdnadshavares tilltals- och efternamn | | | Vårdnadshavares tilltals- och efternamn | | | |
|  | | |  | | | |
| Adress om annan än elevens | | | Adress om annan än elevens | | | |
|  | | |  | | | |
| Telefon hem/mobil | Annan telefon arbete/dagtid | | Telefon hem/mobil | | | Annan telefon arbete/dagtid |
|  |  | |  | | |  |
| E-post | | | E-post | | | |
|  | | |  | | | |
| Kommun, nuvarande skola | | | | |  | |
| Kommun/stadsdel | | Kontaktperson på kommunen | | | Telefon | |
|  | |  | | |  | |
| Nuvarande skola | | Kontaktperson/lärare | | | Telefon | |
|  | |  | | |  | |
| Diagnos | | Utredning vid | | | | |
|  | |  | | | | |
| Övrig information (skriv även om eleven behöver läsa grundskolekurser, dvs IM-program) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Ansökan förankrad i | | Skolan | | | Kommunen | |
| Underskrifter | | | | |  | |
| Ort, datum | | Elevens underskrift | | | | |
|  | |  | | | | |
| Ort, datum | | Vårdnadshavares underskrift | | | | |
|  | |  | | | | |
| Ort, datum | | Vårdnadshavares underskrift | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Mimers gymnasium kontaktar er så snart ansökan inkommit  Ifylld och undertecknad ansökan tillsammans med en kopia av utredningen insänds till  Mimers gymnasium, Enhagsslingan 5, 187 40 Täby  Skicka även en kopia via e-post till info@mimersgymnasium.se | | | | | | |