



Intresseanmälan till
Blackebergs gymnasium åk 1

Namn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer & postadress:
Mobilnummer:	Mail:
Söker program & inriktning:	Årskurs
Tidigare haft kontakt med oss: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, datum första kontakt:	
Språkval (modernt språk) :	

Betyg från grundskolan (poäng):	
Nuvarande skola:	Program:
Kort motivering om skäl till önskemål av bytet:	
Kontaktperson för eventuella särskilda skäl på senaste skola ex kurator, skolsköterska etc.	
Namn:	Tel:
Yrke:	Mail:

Fylls i av skolan

Ansökan inkommen:
Antagen av/datum:

Skicka med kopia på ditt betyg från årskurs 9.