

### Personuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon (även riktnummer)
Postnummer och postort	Mobiltelefonnr.
Län, kommun	Nuvarande skola och klass

### Önskemål om program/utbildning

i 1:a hand	program: _____
i 2:a hand	program: _____
i 3:e hand	program: _____

### Utredningar

Med ansökan till gymnasiesärskolan skall bifogas:

- psykologisk utredning
- medicinsk utredning
- pedagogisk, social och medicinsk utredning
- social utredning

Gymnasiesärskolan behöver dessa utredningar för att kunna göra en så optimal placering och planering som möjligt.

Som sökande medger jag att skolan förutom ovan angivet även får tillgång till andra eventuella handlingar och utredningar som kan finnas.

( ) JA      ( ) NEJ

### Resor

Hur åker du till skolan? Skolskjuts	JA [ ]	NEJ [ ]
Allmänna kommunikationer / busskort	JA [ ]	NEJ [ ]
Annat Sätt: _____		

### Korttidstillsyn

Går du på "fritids" efter skolan idag? Var? _____		
Vill du ha "fritids" även på Kungsmadskolan	JA [ ]	NEJ [ ]

### Hemspråk

Har du tidigare fått undervisning i hemspråk?	JA [ ]	NEJ [ ]
Språk: _____		

### Datum och underskrift

Datum och sökandens underskrift
Datum och förälders/vårdnadshavarens namnteckning

**Elever skrivna i Växjö kommun:** Ansökan ska lämnas till/skickas till Rektor Staffan Johnson, Kungsmadskolan, Sandsbrovägen 21T, 352 33 VÄXJÖ.

**Elever skrivna i annan kommun:** Ansökan ska lämnas till/skickas till styrelsen för utbildningen eller till intagningskansliet i hemkommunen.

*Ifylles ej av sökanden. Ska lämnas tom tillsammans med ansökan.*

**YTTRANDE / BESLUT**

Mottagande av sökande till Gymnasiesärskola

**Uppgifter från hemkommunen**

Handläggare	Telefon (även riktnummer)
_____	_____
Adress	
_____	

**Hemkommunens yttrande**

Önskad utbildning anordnas av hemkommunen.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
Sökandens önskemål bifalles.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
Hemkommunen är beredd att svara för kostnader för utbildningen.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ

**Underskrift**

Datum och underskrift (stämpel)	Namnförtydligande
	_____
	Telefon (även riktnummer)
	_____

**Anordnande skola/kommuns beslut**

<input type="checkbox"/> Sökanden mottages.	<input type="checkbox"/> Sökanden mottages ej.
Motivering till ev. avslag:	

\_\_\_\_\_  
Datum och underskrift.