



Skolförvaltningen

Läsåret

**Sökande elevs uppgifter**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

**Uppgifter nuvarande skola**

Skola	Klass
Klassföreståndare/SYV	Telefon
Rektor	Telefon

**Utbildningsval**

1= förstahandsval, 2= andrahandsval, 3= tredjehandsval

**Nationella program**

- Administration
- Fastighet, anläggning och byggnation
- Hotell, restaurang och bageri
- Hälsa vård och omsorg

**Individuella program**

- Individuella program

**Godkänns kopiering av utredningar som är av betydelse för elevens utformning av programmet**

- Ja       Nej

**Underskrift**

Ort och datum	Sökandes underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	Vårdnadshavare 1 underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	Vårdnadshavare 2 underskrift	Namnförtydligande

**OBS! Elever folkbokförda i annan kommun än Karlskoga skickar sin ansökan senast 15 februari till skolförvaltningen i hemkommunen.**

**Elever folkbokförda i Karlskoga kommun skickar sin ansökan senast 15 februari till:**

Karlskoga kommun  
10. Skolförvaltningen  
Mikael Blom  
691 83 KARLSKOGA

Barn- och utbildningsnämnden är ansvarig för att de personuppgifter du lämnar behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Hit kan du vända dig om du vill veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter, bun@karlskoga.se eller växel 0586-610 00.