

ANSÖKAN OM STUDIER PÅ ANNAN ORT I GYMNASIESÄRSKOLAN

Undertecknad vårdnadshavare/myndig elev anhåller i samråd med rektor om studier på annan ort i enlighet med **6 kap. 10§, skollagen**

Personuppgifter	Elevens namn	Personnummer
	Adress	Telefonnummer
	Postnummer, ort	Skola, årskurs

Skola, kommun som eleven avser söka till

Vårdnadshavare ¹ (för omyndig elev)	Ort, datum	Ort, datum
	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	Adress, postnummer, ort	Adress, postnummer, ort
	Telefonnummer	Telefonnummer
Myndig elev	Ort, datum	Elevens underskrift

Rektor	Ort, datum	Rektors underskrift
	Rektorsområde	Namnförtydligande

**Blanketten skickas i kuvert märkt sekretess till:
Härjedalens kommun
Barn- utbildning och fritidsförvaltningen
Medborgarhuset
842 80 Sveg**

¹ Vid delad vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrifter