



**Göteborgs Högre Samskola**  
Stora skolan

Augusti 2023

Ansökan till  
innevarande läsår  
läsåret 2023/2024.

**Ansökningshandlingar med personbevis, slutbetyget i åk 9 och nuvarande studieplan** skall vara Göteborgs Högre Samskola tillhanda **omgående**.

Skriftligt svar utsändes snarast.

Med vänlig hälsning

Göteborgs Högre Samskola  
Stora skolan

**Gunnel Nordh**  
Biträdande rektor  
Ansvarig gymnasiet



Till  
Göteborgs Högre Samskola  
Stora skolan, Ansökan  
Stampgatan 13  
416 64 GÖTEBORG

**Åk1:** Ordinarie ansökan inlämnas enligt anvisningar till Göteborgsregionens gymnasieintagning. Denna ansökan avser **kompletteringsintagning** efter 8 september

**Åk 2 och 3:** Denna ansökan avser pågående läsår

Ansökan skall skickas till skolan **omgående!**

Härmed ansöker jag om inträde till gymnasiet vid Göteborgs Högre Samskola, nuvarande läsår,

åk 1  åk 2  åk 3      program ..... Ev inriktning .....

..... Efternamn	..... Personnummer
..... Förnamn	..... Bostadstelefon
..... Utdelningsadress	..... Mobiltelefon
..... Postadress	..... E-post
..... Kommun/stadsdel	..... Betygspoäng, slutbetyg åk 9

## VÅRDADSHAVARE 1

.....  
Namn

.....  
Adress (om annan än ovanstående)

.....  
Bostadstelefon

.....  
Arbetstelefon

.....  
Mobiltelefon

.....  
E-post

## VÅRDADSHAVARE 2

.....  
Namn

.....  
Adress (om annan än ovanstående)

.....  
Bostadstelefon

.....  
Arbetstelefon

.....  
Mobiltelefon

.....  
E-post

## BAKGRUNDSINFORMATION

..... Nuvarande skola	..... Syskon på Samskolan (namn och klass)
..... Lärare	
..... Klass	

## VAL

Språk:.....

Önskar Du modersmålsundervisning utanför timplanen?       Ja       Nej  
(Gäller barn som talar annat språk än svenska i hemmet varje dag)

Vilket modersmål önskar Du undervisning i? .....

Fortsättning på baksidan



**ÖVRIG INFORMATION**

Kan Du simma 200 meter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har Du deltagit i specialundervisning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
I så fall, i vilka ämnen?.....		
...och i vilken omfattning? .....	När?.....	
Har Du undervisats av talpedagog?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
I så fall, i vilken omfattning? .....	När?.....	

Ange information angående t ex allergi, synnedsättning, hörselnedsättning eller rörelsehinder:

.....  
.....  
.....

Övriga upplysningar:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Ort och Datum

.....  
Elevens underskrift

.....  
Namnförtydligande

Denna ansökan godkännes av

.....  
Underskrift  
Vårdnadshavare 1

.....  
Underskrift  
Vårdnadshavare 2

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande