



**Göteborgs Högre Samskola**  
Stora skolan  
Augusti 2019

---

Ansökan till gymnasiet  
läsåret 2020/2021.

**Ansökningshandlingar med personbevis, slutbetyget i åk 9 och nuvarande studieplan** skall vara Göteborgs Högre Samskola tillhanda **senast den 1 maj 2020**.

Skriftligt svar utsändes i juli 2020.

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

Ansökan skall vara skolan tillhanda,  
senast **1 maj 2020**

Kompletera ansökan med personbevis och  
samlat betygsdokument (senaste betyget)  
från vårterminen.

Härmed ansöker jag om inträde till gymnasiet vid Göteborgs Högre Samskola, läsåret 2020/2021,

åk 2,  åk 3, program ..... inriktning.....

Ansökan till år I inlämnas på respektive grundskola enligt anvisningar från Göteborgsregionens gymnasieintagning.

..... 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**

Studieval ..... 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? .....



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