

Personuppgifter:

Namn:	Personnr:
Avlämnande skola:	Avlämnande klass:
E-post:	Telefonnummer:

Rangordna alla dina val, gamla som nya, i den ordningen du önskar söka. Vi strävar efter att du ska få ditt förstahandsval och lägre val blir då inte aktuellt, om du blir antagen på ett högre val.

Min nya ansökan:

Val 1	Program/inriktning och ansökningskod	Skola
	Språkval (EK, HU, IB, NA och SA)	Kommun
Val 2	Program/inriktning och ansökningskod	Skola
	Språkval (EK, HU, IB, NA och SA)	Kommun
Val 3	Program/inriktning och ansökningskod	Skola
	Språkval (EK, HU, IB, NA och SA)	Kommun
Val 4	Program/inriktning och ansökningskod	Skola
	Språkval (EK, HU, IB, NA och SA)	Kommun
Val 5	Program/inriktning och ansökningskod	Skola
	Språkval (EK, HU, IB, NA och SA)	Kommun

- Har du fler val fyll i ytterligare en blankett

Skäl till sent val/sent omval (sätt kryss i lämplig ruta)

- Ångrar mitt tidigare val
- Utbildningen jag sökte tidigare startar inte
- Jag vill söka ett program som tidigare inte gått att söka
- Jag blev obehörig till tidigare sökt program

Datum	Sökandens namnteckning
-------	------------------------

Blanketten skickas till det antagningskansli du tillhör; Arvika eller Karlstad.

Arvika kommun, 17. Gymnasieantagningen, 671 81 ARVIKA

Karlstads-Hammarö Gymnasieförvaltning, Elevantagningen, 651 84 KARLSTAD