**Ansökan till \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_programmet**

**Inriktning\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ÅK\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | |
| E-postadress | |
| Personnummer | Mobil |

|  |
| --- |
| Tidigare skola |
| Tidigare program/inriktning/ÅK |

Berätta lite kort om dig själv och varför du vill börja på Järfälla gymnasium

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Järfälla den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift elev Underskrift vårdnadshavare