

## Ansökan om utbildningsplats Danderyds Gymnasium

### Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnr / Ort	
E-post	Telefon bostad	Mobil Elev	
Namn och telefon dagtid målsman		Namn och telefon dagtid målsman	

### Nuvarande skola

Skola		Årskurs
Program	Inriktning	Språkval

### Önskemål

Alt 1 Program	Inriktning	Åk	Språkval
Alt 2 Program	Inriktning	Åk	Språkval
Alt 3 Program	Inriktning	Åk	Språkval

Bifoga följande bilagor: Studieplan med betyg i avslutade kurser, omdömen i pågående kurser samt grundskolebetyg från åk 9. OBS! Ansökan behandlas inte om bilagor saknas.

Datum

Studerandes underskrift

Vårdnadshavares underskrift

.....

.....

.....

Observera att denna ansökan gäller läsåret 21/22. För ansökan till läsåret 22/23 krävs ny blankett.

Handläggare	Namn	Datum

### Beslut

Rektor/ Bitr. rektor	Namn	Datum
Beviljas ej	Beviljas	Ställs i kö
.....	Alt..... Klass..... Startdatum.....	Alt:.....

**Skicka blankett till: [dagy.info@danderyd.se](mailto:dagy.info@danderyd.se) eller Danderyds Gymnasium, Rinkebyvägen 4, 182 36 Danderyd.  
Märk kuvertet "Ansökan"**

Postadress Rinkebyvägen 4  
182 36 Danderyd  
E-post  
[dagy.info@danderyd.se](mailto:dagy.info@danderyd.se)

Besöksadress Rinkebyvägen 4  
182 36 Danderyd  
Internetadress  
[www.danderyd.se/skolor/  
danderyds-gymnasium](http://www.danderyd.se/skolor/danderyds-gymnasium)

Telefon  
Nat 08-568 913 01 Int  
+46 8 568 913 01