

Datum:

Ifylld blankett skickas senast 12 februari till:  
Bromangymnasiet  
Gymnasiesärskolan, administratör  
Box 1204  
824 15 Hudiksvall

## 1 Sökande

Namn	Personnummer	Telefon (även riktnr)
Postadress	Postnummer och postort	
Nuvarande skola	Klass	
Klassföreståndare/SYV	Telefon (även riktnr)	
Rektor	Telefon (även riktnr)	

## 2 Vårdnadshavare

Namn (Vårdnadshavare 1)		Namn (Vårdnadshavare 2)	
Personnummer		Personnummer	
Telefon	Mobil	Telefon	Mobil
E-postadress		E-postadress	

## 3 Utbildningsval

**Nationella program** Markera intresseinriktning. 1= förstahandsval, 2= andrahandsval, 3= val i tredje hand

Val (Här nedan ska du välja 3 program. Skriv en 1:a före ditt förstahandsval, 2:a före ditt andrahandsval och en 3:a före ditt tredjehandsval)

- \_\_\_\_\_ Programmet för administration, handel och varuhantering - AHADM  
\_\_\_\_\_ Programmet för fastighet, anläggning och byggnation - FAFAS  
\_\_\_\_\_ Programmet för fordonsvård och godshantering - FGFOR  
\_\_\_\_\_ Programmet för hälsa, vård och omsorg – HOHAL

### Individuellt program

Följande ämnesområden ingår	
Estetisk verksamhet	Natur och miljö
Hem- och konsumentkunskap	Individ och samhälle
Idrott och hälsa	Språk och kommunikation

## 4 Underskrifter Jag godkänner att:

- Ansvarig tjänsteman vid Bromangymnasiet får inhämta sådan information från avlämnande skola som bedöms vara nödvändig för sökandes behov
- Den sökande får skjutsas i bil/buss inom skolans verksamheter

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare/Myndig elev

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

### Dataskyddsförordningen (GDPR)

Hudiksvalls kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna [www.hudiksvall.se/personuppgifter](http://www.hudiksvall.se/personuppgifter) för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.