



OMVAL OCH NYVAL

| Personuppgifter | | | | | | |
|---|---------|--------------|--|--------------|----------|---------------|
| Efternamn | | Tilltalsnamn | | Personnummer | | |
| Avlämnande skola | | | | Klass | | |
| Tidigare val | | | | | | |
| Tidigare val inlämnade (ange datum): _____ | | | | | | |
| | Program | Sökt ort | Gymnasieskola | Inriktning | Språkval | Estetiskt val |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| Om- eller nyval | | | | | | |
| Om- eller nyval inlämnade (ange datum): _____ | | | | | | |
| | Program | Sökt ort | Gymnasieskola | Inriktning | Språkval | Estetiskt val |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| Skäl för om- eller nyval: _____ | | | | | | |
| Underskrift | | | | | | |
| Ort och datum | | | Sökandens namnteckning | | | |
| Ort och datum | | | Målsmans namnteckning (om eleven är omyndig) | | | |
| Studie- och yrkesvägledares namnteckning _____ | | | | | | |
| Ifylles av Gymnasieintagningen | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Omval beviljat Signatur _____ | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kopia av blanketten har sänts till följande orter: _____ | | | | | | |