



Ansökan om reservplats

Namn:	Personnummer:
Adress:	Ort
Tel:	E- post

Jag är antagen på _____ programmet

Men önskar även ställa mig på reservplats till följande program:

1. _____ Ort: _____
2. _____ Ort: _____
3. _____ Ort: _____
4. _____

Jag är **inte** antagen till något av mina valda alternativ. Förutom de program jag redan valt vill jag ställa mig på reservplats till följande program (valen nedan rangordnas efter dina tidigare val):

1. _____ Ort: _____
2. _____ Ort: _____
3. _____ Ort: _____
4. _____

Skickas till:

4 kantens gymnasiesamverkan
971 85 Luleå

E-mail: gymnasiesamverkan@fyrkantensgymnasier.se

Ansökan som inkommit under förmiddagen behandlas samma eftermiddag under tiden 6 augusti till 3 september.

Urvalet går efter betyg.

Jag samtycker till att Fyrkantens antagningskansli har rätt att behandla de ovanstående personuppgifterna. Detta för att kunna tillhandahålla tjänsten enligt reglerna för GDPR. Läs mer på vår hemsida om vår integritetspolicy.

Elevens namnteckning