

# ANSÖKAN

SKICKAS TILL  
Cybergymnasiet Kvarnholmen, Mjölnavägen 18, 131 31 Nacka

## PERSONUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn	Personnummer (tio siffror)
Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	Hemkommun
Telefonnummer (även riktnummer)	Mobiltelefon	E-post adress

## SÖKER PÅ CYBERGYMNASIETS PROGRAM

<input type="checkbox"/> ELPROGRAMMET
<input type="checkbox"/> MEDIEPROGRAMMET
<input type="checkbox"/> NATURVETENSKAPSPROGRAMMET
<input type="checkbox"/> SAMHÄLLSVETENSKAPSPROGRAMMET
<input type="checkbox"/> TEKNIKPROGRAMMET
<input type="checkbox"/> ESTETPROGRAMMET med inriktning <input type="checkbox"/> Musik
<input type="checkbox"/> Bild och formgivning

## SPRÅK

Önskat språkval (N- och S-programmet)
Önskat hemspråk
Svenska som andra språk <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ

## GRUPP

<input type="checkbox"/> VILL GÅ FÖRMIDDAG <input type="checkbox"/> EFTERMIDDAG
Speciella skäl för att gå i förmiddags- eller eftermiddagsgrupp

Datum och ort	Underskrift, sökande	Underskrift, förälder/vårdnadshavare
---------------	----------------------	--------------------------------------

TELEFON 08 410 410 00  
WEBB [www.cybergymnasiet.se](http://www.cybergymnasiet.se)  
E-POST [info@cybergymnasiet.se](mailto:info@cybergymnasiet.se)



Cybergymnasiet  
Kvarnholmen