

ÅTERTAGANDE AV ANSÖKAN

Sökandes uppgifter

Efternamn	Förnamn	Personsignum
Adress		Telefonnummer

Återtagande av ansökan måste göras om sökande vill ändra sina ansökningsval.

Jag bekräftar att jag återtar min ansökan om studieplats vid den samåländska elevantagningen 2019. Min nuvarande ansökan kommer att raderas.

För att på nytt ha en giltig ansökan måste en ny ansökan inkomma senast 5.4.2019.

Nya ansökningar kan INTE göras efter 5.4.2019

Datering och underskrift

Ort _____

Datum ____ / ____ 2019

Sökandes underskrift _____

Vårdnadshavarens underskrift (om sökande är under 18 år)

Namnförtydligande

Telefonnummer

Vårdnadshavarens underskrift intygar att vårdnadshavaren hörts