



Utbildningsförvaltningen

### Ansökan om inackorderingstillägg

Enbart för elever folkbokförda i Mölnåls stad som studerar i kommunala/ landstingsägda gymnasieskolor

INTYG inackorderingstillägg för läsår:...../.....

Härmed intygas att eleven: .....

Personnummer: .....

Är inskriven i skolan: .....

Program/ utbildning/ årskurs: .....

I kommunen: .....

Vid antagning blev eleven: Förstahandsmottagen Antagen i andra hand

Skolans telefonnummer: .....

Med start hösttermin/vårtermin: .....

Sista dag hösttermin/vårtermin: .....

Datum .....

\_\_\_\_\_  
**Rektor/ Klassföreståndare/ Skoladministratör**

\_\_\_\_\_  
**Namnförtydligande**

**Skolstämpel:**