



## Ansökan om Prövning i fri kvot

Enligt Gymnasieförordningen 7 kap § 3 kan ett begränsat antal platser avsättas för dem som på grund av särskilda omständigheter bör ges företräde framför övriga sökande eller kommer från skolor som har betyg som inte utan vidare kan jämföras med betygen från grundskolan.

Behörighetskrav för nationella program måste vara uppfyllda enligt Skollagen 15 kap § 5-6, kap 16 § 29-34 och Gymnasieförordningen kap 7 § 1. En samlad bedömning görs sedan av den sökandes meriter och särskilda skäl. Beslut om intagning i Fri kvot kan inte överklagas.

Underlag som styrker skäl ska lämnas med ansökan, t ex utlåtande från avlämnad skola eller läkarutlåtande. Information kan fås via skolans Studie- och yrkesvägledare eller via antagningskansliet.

### Ansökan

Namn på elev	
Personnummer	Telefon
Avlämnande skola, kommun	Kommun
Skolans kontaktperson	Telefon
Sökt utbildning	Kommun

### Skäl för ansökan i Fri kvot

<input type="checkbox"/> Medicinska skäl (när din studieförmåga tillfälligt har försämrats p g a sjukdom, skada eller funktionshinder)
<input type="checkbox"/> Sociala skäl (när din studieförmåga tillfälligt har försämrats p g a att du eller någon som står dig nära drabbats av problem)
<input type="checkbox"/> Elev som kommer från skola vilkens betyg inte utan vidare kan jämföras med betygen från grundskolan
<input type="checkbox"/> Är utlandssvensk elev (vars vårdnadshavare stadigvarande vistas i utlandet och av vilka minst en är svensk medborgare)

<input type="checkbox"/> Skäl för Fri kvotansökan styrks genom bilagor	<input type="checkbox"/> Bifogar översatt utländskt slutbetyg från grundskolan
------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

### Fri kvotansökan gäller

Samtliga sökta program <input type="checkbox"/>	Program val nr: <input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------	---------------------------------------------

### Datum och underskrift

Elev	Datum
Vårdnadshavare	Datum
Studie- och yrkesvägledare	Datum