

# Københavns åbne Gymnasium

## Ansøgning til STX



KØBENHAVNS  
ÅBNE  
GYMNASIUM

### Personlige oplysninger

Fornavn(e)		CPR – nummer	
Efternavn			
Adresse		Mobiltelefon	
Postnr.	By	E-mail	

### Forældre / væge (Udfyldes kun hvis ansøgeren er under 18 år)

Fornavn(e)			
Efternavn		Mobiltelefon	
Adresse			
Postnr.	By	E-mail	

Nuværende skole		Nuværende studieretning	
Ønsket studieretning på KG			
Valgfag			
Sprogfag		Årgang - sæt X	1.g <input type="checkbox"/>
			2.g <input type="checkbox"/>
			3.g <input type="checkbox"/>

### Udfyldes af ansøgeren

Dato	Ansøgerens underskrift
------	------------------------

### Udfyldes hvis ansøgeren er under 18 år

Dato	Forældre / værges underskrift
------	-------------------------------

**Husk at vedlægge kopier af dine eksamensbeviser og evt. fraværsopgørelse**