

Ansökan till kommunal vuxenutbildning i Kungsörs kommun

PERSONUPPGIFTER				
Förnamn	Efternamn	<input type="checkbox"/> Fronter <input type="checkbox"/> Datakonto Personnummer		
Adress	Postnummer och ort	Telefon/mobil		
E-post (texta tydligt)				
TIDIGARE HÖGSTA SLUTFÖRDA UTBILDNING				
<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande		<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning Antal år _____		
<input type="checkbox"/> Gymnasium 2 år <input type="checkbox"/> Gymnasium längre än 2 år		Nivå _____ SFI-nivå _____		
<input type="checkbox"/> Högskoleutbildn/poäng _____		Annand utbildning _____		
KURSER SOM SÖKS				
Kurs/Utbildning GRUV GYVUX VOC YRKESVUX	Poäng	Kursstart	Kurslut	Skolans anteckningar Antagen <input type="checkbox"/> ja den..... <input type="checkbox"/> nej, se nedan
Syfte med studierna <input type="checkbox"/> Läsa till gymnasiekompetens <input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering <input type="checkbox"/> Vidareutveckla mig inom ett yrke <input type="checkbox"/> Annat syfte, ange vilket: _____	Arbetsförhållande <input type="checkbox"/> Har arbete <input type="checkbox"/> Arbetslös <input type="checkbox"/> Anmäld till AF fr o m _____ <input type="checkbox"/> Annat _____		Studiefinansiering <input type="checkbox"/> Ska söka studiemedel från CSN _____ <input type="checkbox"/> Studieplan upprättad med SYV	

Datum _____

Sökandes underskrift _____

För att din ansökan ska behandlas måste betygskopior bifogas!

Om du inte är folkbokförd i Kungsör ska du lämna din ansökan till **din hemkommun**. Skriv orsaken till varför du vill studera i Kungsör: _____

Fylls i av hemkommunen:

Interkommunal ersättning kommer att betalas till _____

Interkommunal ersättning kommer **inte** att betalas till _____

Motivering till avslag: _____

Datum och underskrift _____

Stämpel

Postadress:
Kungsörs kommun
Vuxenutbildningen
736 85 Kungsör

www.kungsor.se/vuxenutbildning

Besöksadress:
Kunskapsporten
Skolgatan 5
736 33 Kungsör

Telefon:
0227-60 03 27
Fax:
0227-60 04 46

