

Ansökan: Komvux som anpassad utbildning

(Lärvux)

PERSONUPPGIFTER

Födelseår	Månad	Dag	4 sista siffror	Ansökan avser: Höst ☐	Vår ☐
Förnamn				Efternamn	
Adress					Lägenhetsnummer
Postnummer				Postort	
C/O adress				Telefonnummer	
e-post					

Tidigare högsta slutförda utbildning

Utländsk utbildning, ange antal år:-----	☐	Anpassad grundskola
☐ Grundskola 9 år	☐	Gymnasieskola 1 eller 2 år med avgångsbetyg
☐ Gymnasieskola 3 år eller längre med avgångsbetyg (slutbetyg/examen)	☐	Samlat betygsdokument/utdrag ur betygskatalog
☐ Anpassad gymnasieskola	☐	Studiebevis

Ange utbildningssyfte om du vill studera på gymnasialnivå

Jag intygar att mina uppgifter i denna ansökningshandling är sanningsenliga

Underskrift	Datum
-------------	-------

Information om dina personuppgifter
De uppgifter som du lämnar in i din ansökan registreras och behandlas i enlighet med EU-förordningen GDPR (General Data Protection Regulation). Vissa uppgifter om dig som är studerande är vi som myndighet skyldiga att lämna vidare. Det kan vara statistiska uppgifter till SCB eller uppgifter om din studiegång till CSN och till UHR.

Skicka in din ansökan - Du kan göra så här:

Posta ansökan till: Komvux som anpassad utbildning/Lärvux, Karltorpsvägen 159, 461 52 Trollhättan
Det går också bra att lämna ansökan direkt till någon av lärarna.

Studieplan: Komvux som anpassad utbildning

(Lärvux)

PERSONUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

Ange kurs/ämne/utbildning

1) Kurs/ämne/utbildning
2) Kurs/ämne/utbildning

Mål med studierna

--

Skriv särskilda önskemål här

--

☐

Jag vill att en Studie- och yrkesväledare kontaktar mig

Kontaktuppgift/boende

Namn kontaktperson	Telefon dagtid
e-post	

Annan kontaktperson

Namn annan kontaktperson	Telefon dagtid
e-post	

Arbetsplats

Arbetsplats	Telefon arbetsplats
e-post	

God man

Namn god man	Telefon dagtid
e-post	