

ANSÖKAN OM KOMMUNAL VUXENUTBILDNING

Fyll i samtliga uppgifter noggrant!

Höstterminen år
Vårterminen år

EFTERNAMN	FÖRNAMN	PERSONNUMMER
ADRESS	POSTNUMMER	ORT
FOLKBOKFÖRINGSKOMMUN	TELEFON MOBIL	TELEFON ARBETE
E-POSTADRESS		

TIDIGARE HÖGSTA SLUTFÖRDA UTBILDNING

<input type="checkbox"/> A Grundskola/enhetsskola, svensk	<input type="checkbox"/> E Gymnasieutbildning, utländsk, antal år
<input type="checkbox"/> B Grundskola, utländsk, antal år	<input type="checkbox"/> F Högskola/universitet, antal år
<input type="checkbox"/> C Gymnasieutbildning, högst 2 år	<input type="checkbox"/> G SFI, nivå
<input type="checkbox"/> D Gymnasieutbildning, längre än 2 år	<input type="checkbox"/> H Annan utbildning

UTBILDNING/KURS SOM SÖKS	NIVÅ	POÄNG	START	SLUT	DISTANS

NUVARANDE SYSSLESÄTTNING

<input type="checkbox"/> Heltidsanställd	<input type="checkbox"/> Deltidsanställd	<input type="checkbox"/> Egen företagare
<input type="checkbox"/> Studerande inom kommunal vuxenutbildning	<input type="checkbox"/> Arbetsökande	<input type="checkbox"/> Studerande i annan skolform
<input type="checkbox"/> Arbetslös Anmäld till arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Annat
<input type="checkbox"/> Anställd i bemanningsföretag	<input type="checkbox"/> Timvikarie	

Har du någon form av funktionshinder som medför att du behöver hjälpmedel? Kontakta gärna oss.

MÅL/SYFTE MED DINA STUDIER

<input type="checkbox"/> Gymnasieexamen/Slutbetyg	<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering	<input type="checkbox"/> Ämneskunskaper
<input type="checkbox"/> Kunskaper för arbetslivet	<input type="checkbox"/> Annan orsak	

Förtydliga dina studiemål:

TÄNKER SÖKA ELLER HAR SÖKT FÖLJANDE STUDIESTÖD

<input type="checkbox"/> Bibehållen lön	<i>I samband med antagning kommer du att registreras i de elevsystem vi använder. Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt vår integritetspolicy i enlighet med dataskyddslagen. Mer om denna kan du läsa på www.sydnarkeutbildningar.se</i>
<input type="checkbox"/> A-kassa, aktivitetsstöd	
<input type="checkbox"/> Studiemedel (SM)	
<input type="checkbox"/> Annan finansiering	

SÖKANDES UNDERSKRIFT

DATUM

Anvisningar: Ansökan lämnas alltid till hemkommunen. Glöm inte att skriva under ansökan.
Om du är bosatt i kommunerna Askersund, Hallsberg eller Laxå ska du lämna eller skicka din ansökan till Hallsberg.
Till ansökan skall kopia på samtliga erhållna gymnasiebetyg/grundskolebetyg bifogas.