

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 SYSSÄTTNING

<input type="checkbox"/>	Heltidsanställd	<input type="checkbox"/>	Deltidsanställd	<input type="checkbox"/>	Egen företagare
<input type="checkbox"/>	Studierande inom kommunal vuxenutbildning	<input type="checkbox"/>	Arbetsökande	<input type="checkbox"/>	Studierande 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 och GDPR .</i> Mer om denna kan du läsa på www.sydnarkeutbildningar.se
<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.