

Ansökan om anpassad utbildning för vuxna

Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
E-postadress	Telefonnummer
Adress	Postnummer och postort

Tidigare utbildning

Grundskola	Antal år i grundskola: _____
Anpassad grundskola	Antal år i anpassad grundskola: _____
Träningsskola	Antal år i träningsskola: _____
Anpassad gymnasieskola	Antal år i anpassad gymnasieskola: _____
Annan utbildning	Antal år i annan utbildning: _____

Kurs/kurser som söks

Kurs/Ämnen	Kurskod

Nuvarande arbete/sysselsättning

--

Arbetslivserfarenhet**Syftet med studierna** (motivera varför du vill läsa denna/dessa kurser)**Särskilda behov** (ange om du är i behov av stöd, hjälpmedel etc. för att genomföra dina studier)**Underskrift sökande**

Datum och ort	Underskrift sökande
---------------	---------------------

Ansökan lämnas/skickas till:

Studie- och yrkesvägledare vuxenutbildningen
Hjalmar Strömerskolan
Box 520
833 24 Strömsund

Fylls i av skolan

Bifall

Avslag

Ort och datum rektor	Underskrift rektor
----------------------	--------------------

Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Läs mer på www.stromsund.se/gdpr

© Strömsunds kommun 260408*