

ANSÖKAN SÄRSKILD UTBILDNING FÖR VUXNA

Ansökan avser

Höst

Vår

År: _____

Peronsnummer (10 siffror)		
Efternamn	Förnamn	Telefon, bostad
Gatuadress	Postnr	Ortsnamn
Mobiltelefon	E-post	

SÄTT KRYSS I RUTAN (X) FÖR DE KURSER DU VILL GÅ

Grundläggande utbildning motsvarande träningsskola

Individ och samhälle

Natur och miljö

Språk och kommunikation

Grundläggande utbildning motsvarande grundsärskolan

Matematik

Svenska

Engelska

Särskild utbildning för vuxna på gymnasial nivå

Matematik

Svenska

Engelska



VÄND FÖR MER INFORMATION



Skicka ansökan till
Särskild utbildning för vuxna
Klippans kommun
264 80 KLIPPAN

Besöksadress:
Storgatan 9

Telefon:
0435-286 03

Tidigare skolgång - bifoga intyg/betygskopior med din ansökan

<input type="checkbox"/> Träningsskola	<input type="checkbox"/> Grundsärskola
<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola	<input type="checkbox"/> Annan utbildning: _____

Övriga upplysningar

<input type="checkbox"/> Kan läsa	<input type="checkbox"/> Behov av lässtöd
<input type="checkbox"/> Annat modersmål än svenska	<input type="checkbox"/> Allergi?
Om ja, vilket? _____	Om ja vilken? _____

Kontaktperson boende/Anhörig

Namn	Telefon
_____	_____

Underskrift

Datum	Sökandes underskrift
_____	_____
Personuppgifterna i denna ansökan registreras i enlighet med PUL Personuppgiftslagen § 25	

Du som ansöker till våra kurer kallas till ett samtal där vi berättar mer om kurserna och du får berätta om dig själv och varför du vill studera.

VÄLKOMMEN!

Skicka ansökan till
Särskild utbildning för vuxna
Klippans kommun
264 80 KLIPPAN

Besöksadress:
Storgatan 9

Telefon:
0435-286 03