

**Personuppgifter**

Folkbokföringskommun		Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Efternamn		Förnamn	
Gatuadress		Tfn. bostad	
Postnummer och ortsnamn		Tfn. mobil	
E-postadress		Tfn. arbete	
Kontaktperson		Tfn. kontaktperson	

**Tidigare utbildningar**

<input type="checkbox"/> Grundskola årskurs _____ <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Träningssärskola <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola <input type="checkbox"/> Annan skola _____
---

Sökta kurser*	Startdatum (ÅÅMMDD)	Slutdatum (ÅÅMMDD)	Grundläggande nivå	Gymnasienivå
		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Val av kurs sker i samråd med lärare och studie- och yrkesvägledare.

**VÄND** →

## Nuvarande sysselsättning/arbete

Arbetsplats \_\_\_\_\_

Arbetstid \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

**Mål med studierna** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Har du några speciella behov, önskemål och/eller annan information som kan påverka dina studier?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Handlingar att bifoga

För att din ansökan ska behandlas måste kopior av skolbetyg som styrker dina förkunskaper bifogas.

## Kontakt

För information om Komvux som anpassad kontakta studie- och yrkesvägledare

Monica Annersten, telefon 070-615 48 01, e-post: [monica.annersten@osthammar.se](mailto:monica.annersten@osthammar.se)

## Skicka din ansökan till

Vuxenutbildningen

Box 42

747 02 GIMO

När din ansökan har kommit till Vuxenutbildningen kommer du kontaktas av studie- och yrkesvägledare för att göra en individuell studieplan.

**Sökandes underskrift** \_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_