

Ansökan till kurser på Lärvoxcenter Komvux som särskild utbildning

Folkbokföringskommun		
Namn		Personnummer
Adress		Postnummer och ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
E-postadress		
Kontaktperson, namn		Kontaktperson, telefon dagtid

Tidigare utbildningar, bifoga kopior på betyg eller intyg

- Grundskola, årskurs _____
- Grundsärskola
- Träningsskola
- Gymnasiesärskola, ringa in nationellt program eller individuellt program
- Annan skola: _____

Sökt utbildning

1:a val, kurs	Kurskod
Kursstart, månad år	
2:a val, kurs	Kurskod
Kursstart, månad år	
3:e val, kurs	Kurskod
Kursstart, månad år	

- Jag vill gå en kurs
- Jag vill gå flera kurser



Har du speciella behov, önskemål eller annan information som kan påverka dina studier?

--

- Jag samtycker till att Botkyrka vuxenutbildning i och med denna ansökan behandlar personuppgifter om mig i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR

Hemkommunens yttrande

<input type="checkbox"/> Hemkommunen svarar för kostnaden för utbildningen		<input type="checkbox"/> Hemkommunen svarar inte för kostnaden för utbildningen	
Motivering			
Datum		Plats för stämpel och fakturaadress	
Namnteckning ansvarig i kommunen			
Namnförtydligande			

Botkyrka Vuxenutbildnings beslut

Antagen till Lärvoxcenter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Kursstart, datum	
Datum		Namn	
Kommentar till beslut			

Underskrift sökande
Namnförtydligande

Skicka fullständigt ifylld ansökan till:

Lärvoxcenter
Botkyrka Vuxenutbildning
Gröndalsvägen 20
147 85 Tumba

