

Ansökan till Lärvox

Sökande

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

OBS! Om du inte är folkbordförd i Botkyrka kommun ska ansökan sändas till din hemkommun som tar ställning till utbildningskostnaderna.

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

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

Sysselsättning/Arbete

| | |
|---------------|-----------|
| Arbetsplats | Arbetstid |
| Kontaktperson | |

Därför vill jag studera:

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 personuppgiftslagen (1998:204)

Underskrift

| | | |
|------------------------------------|------|----------------|
| Datum och ort | | |
| Sökandes namnteckning | | |
| Behjälplig i ansökan i egenskap av | Namn | Telefon dagtid |

Skicka fullständigt ifylld ansökan till:

Lärvux
Botkyrka Vuxenutbildning
Gröndalsvägen 20
147 85 Tumba