



Ansökan - Yrkesutbildning

Efternamn		Förnamn		Personnummer (10 siffror)	
Gatuadress, ev c/o*				Tel bostad	Tel arb/mobil
Postnummer	Ort	E-mailadress			

Ange tidigare högsta genomförda utbildning

<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Högskola/universitet:..... Antal poäng:
<input type="checkbox"/> 2-årigt gymnasium	<input type="checkbox"/> Annan utbildning:.....
<input type="checkbox"/> 3-årigt gymnasium <input type="checkbox"/> Slutbetyg <input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning:..... Antal år:

Syfte med studierna

<input type="checkbox"/> Läser för slutbetyg	<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering	<input type="checkbox"/> Få ökade kunskaper inom mitt yrke
<input type="checkbox"/> Utbildning för inträde på arbetsmarknaden	<input type="checkbox"/> Annat syfte:.....	

Studier inom komvux

Sysselsättning

Studiestöd

<input type="checkbox"/> Pågående studier	<input type="checkbox"/> Jag är arbetslös	<input type="checkbox"/> Jag har sökt eller tänker söka studiestöd genom CSN
<input type="checkbox"/> Studerat tidigare	<input type="checkbox"/> Jag har anställning	<input type="checkbox"/> Jag tänker inte söka studiestöd hos CSN
Ange kommun:.....	<input type="checkbox"/> Annat:.....	

Sökt utbildning

Utbildningens namn	Ansökningskod	Poäng	Startdatum
Solna Vuxenutbildnings anteckningar	Registrerings datum	Signatur	Prioritering
Övrigt			

Studiehinder

Dyslexi Dyskalkyli Hörselskada Synskadad Rörelsehindrad Annat:.....

Individuell studieplan

Utbildningsmål – Skriv med egna ord målet för dina studier

Min ansökan omfattar totalt: _____ poäng .

Din ansökan måste innehålla alla uppgifter som vi frågar efter ovan samt betygskopior. Saknar vi några av dessa uppgifter från dig skickar vi tillbaka ansökan till dig för komplettering.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta Betyg bifogas

Datum: _____ Underskrift: _____

Personuppgifter i denna ansökan kommer att registreras i enlighet med Personuppgiftslagen § 25. För ytterligare information, kontakta oss.

Ansökan skickas/lämnas till:

Solna Vuxenutbildning, Hagalundsgatan 26, bv. 169 64 Solna

Sökande från annan kommun än Solna

Du som är skriven i annan kommun än Solna ska skicka ansökan till hemkommunen

Yttrande från hemkommunen:

Hemkommunen åtar sig att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning Hemkommunen åtar sig **EJ** att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning

Motivering: _____

Datum: _____ Namnteckning: _____ Namnförtydligande: _____

Mottagande kommunens beslut:

Motivering:

Sökande mottages (beslutet innebär **inte** att sökande har fått plats, antagningsbesked kommer senare)

Sökande mottages **EJ**

Datum: _____ Namnteckning: _____ Namnförtydligande: _____

Eventuellt överklagande skickas till: Skolverkets Överklagandenämnd, 106 20 Stockholm

Beslutet har meddelats hemkommunen Beslutet har meddelats den sökande