

Ansökan till Komvux som anpassad utbildning

Ankomstdatum

Personuppgifter

Sökandes namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer till bostad	Mobiltelefonnummer
Kontaktperson	Telefonnummer till kontaktperson

Tidigare skolgång (bifoga betyg från tidigare utbildning)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Träningsskola | <input type="checkbox"/> Grundskola |
| <input type="checkbox"/> Grundsärskola | <input type="checkbox"/> Gymnasieskola |
| <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola | <input type="checkbox"/> Folkhögskola |
| <input type="checkbox"/> Komvux som särskild utbildning | <input type="checkbox"/> Annan utbildning _____ |

Nuvarande sysselsättning

- Studier _____
- Arbete/praktik/daglig verksamhet _____
- Annat _____

Jag vill läsa följande kurs/kurser

1:a handsval _____

2:a handsval _____

3:e handsval _____

Därför vill jag studera

Om du söker en kurs som du redan har betyg/intyg i, ange varför

Särskilda behov/önskemål

Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna överensstämmer med verkliga förhållanden och godkänner att mina uppgifter registreras hos Mora kommun.

Datum för ansökan

Den sökandes namnteckning

Behjälplig med ansökan

Namn	Telefonnummer
Behjälplig med ansökan i egenskap av	

Ansökan skickas till: Komvux som anpassad utbildning, Mora vuxenutbildning, 792 80 Mora

För vidare information samt kontaktuppgifter se vår hemsida:

<https://moragymnasium.se/mora-vuxenutbildning/komvux-som-anpassad-utbildning.html>