



## Ansökan till Anpassad utbildning för vuxna.

### Personuppgifter

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Telefon bostad	Telefon mobil	Telefon arbete
Epost		
Folkbokföringskommun		

### Tidigare utbildning      Antal år

<input type="radio"/> Grundskola	
<input type="radio"/> Grundsärskola	
<input type="radio"/> Träningsskola	
<input type="radio"/> Gymnasiesärskola	
<input type="radio"/> Annan utbildning	

### Kurs eller kurser som söks (rangordna)

Kurs / Ämne	Kurskod	Start

Lärcentrums beslut	Bifall <input type="radio"/>	Avslag <input type="radio"/>
--------------------	------------------------------	------------------------------

**Arbete** (obligatoriska uppgifter)

Jag har anställning/sysselsättning		Arbetsplats	Telefonnummer
Genom DVÖ	<input type="radio"/>		
Annan	<input type="radio"/>		
Från och med datum			

**Arbetslivserfarenhet**

--

**Särskilda behov i vardagen**

Ja, jag har särskilda behov <input type="radio"/>	Nej, jag har inte några särskilda behov <input type="radio"/>
Beskriv din situation.	

**Syfte med studierna** (obligatorisk uppgift)

Motivera varför du vill läsa denna/dessa kurser.

**Underskrift**

Ort och datum	
Sökandes namnteckning	Namnförtydligande

Ansökan och betygskopior skall skickas in enligt något av följande två alternativ:

1. Är du skriven i Östersunds kommun:  
**Lena Stålemar (rektor)**  
Wargentin JGY, 831 82 Östersund  
Telefon: 010-4902411
2. Är du inte skriven i Östersunds kommun:  
Skicka din ansökan till **din hemkommun.**