



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:
Ulrika Karlsson (rektor)
Wargentin JGY, 831 82 Östersund
Telefon: 010-4902411
Mail: ulrika.karlsson@jgy.se
2. Är du inte skriven i Östersunds kommun:
Skicka din ansökan till **din hemkommun.**