LärCentrum

ÖSTERSUNDS KOMMUN

Jämtlands Gymnasium

Ansökan till Anpassad utbildning för vuxna.

Personuppgifter

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

Tidigare utbildning — Antal år

○ Grundskola	
○ Grundsärskola	
○ Träningsskola	
○ Gymnasiesärskola	
○ Annan utbildning	

Kurs eller kurser som söks (rangordna)

Kurs / Ämne	Kurskod	Start

Lärcentrums beslut	Bifall ○	Avslag ○

Arbete (obligatoriska uppgifter)

Jag har anställning/sysselsättning		Arbetsplats	Telefonnummer
Genom DVÖ	☐		
Annan	☐		
Från och med datum			

Arbetslivserfarenhet

Särskilda behov i vardagen

Ja, jag har särskilda behov ☐	Nej, jag har inte några särskilda behov ☐
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:
   Lärcentrum
   831 82 Östersund
   Telefon: 063-143000 (Kundcenter)
   Mail: larcentrum@ostersund.se
2. Är du inte skriven i Östersunds kommun:
   Skicka din ansökan till **din hemkommun.**