

Ansökan till komvux som särskild utbildning

Personnummer _____

Förnamn _____

Efternamn _____

Gatuadress _____

postnummer _____

Postadress _____

Telefon _____

Epost _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

Nuvarande Sysselsättning

Daglig verksamhet/arbete/praktik _____

Telefon _____

Tidigare skolgång (bifoga kopia av intyg och betyg)

Träningsskola
 Gymnasiesärskola individuellt program
 Gymnasieskola nationellt program

Grundsärskola
 Särvux/SUV
 Annan skolform _____

Jag önskar studera:

HT _____

VT _____

Hem och konsumentkunskap
 Naturkunskap gymnasienivå
 Natur och miljö
 Trafikkunskap

Individ och samhälle
 Språk och kommunikation
 Friluftsliv
 Övrigt

Datum _____ Sökandes underskrift _____

Beslut om antagning

Datum _____ Rektors underskrift _____

Lena Hansson 0721 - 787111

Vid frågor kontakta

Annika Larsson 0721 -787265

annika.larsson@svalov.se

"Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter."

Ansökan skickas till

Svalöfs gymnasium
Box 113
268 22 Svalöv

