

ANSÖKAN

Komvux som särskild utbildning

Information om behandling av personuppgifter:

De uppgifter du lämnar i din ansökan registreras och behandlas i enighet med GDPR. Om du vill har du rätt att få veta vilka uppgifter som registreras. Vill du det kan du be att få ett registerutdrag. För mer information se www.falun.se

Dina kontaktuppgifter:

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefon arbete/mobil
Gatuadress (gata, nr, postlåda etc)	Postnummer och ort
E-postadress	

Tidigare skolgång

<input type="radio"/> Träningskola	<input type="radio"/> Grundskola
<input type="radio"/> Grundsärskola	<input type="radio"/> Gymnasieskola
<input type="radio"/> Gymnasiesärskola	<input type="radio"/> Folkhögskola
<input type="radio"/> Särskild utbildning för vuxna (särvox/lärvux)	<input type="radio"/> Annan utbildning. Vilken?

Vilken kurs vill du söka?

1. Jag vill helst läsa	
2. Jag vill läsa i andrahand:	
3. Jag vill läsa i tredjehand:	
<input type="radio"/> Jag är intresserad av att gå en lärlingsutbildning	

Ansökan skickas/lämnas till:

Vägledningscentrum

Falu kommun

791 83 FALUN

Besöksadress: Åsgatan 15, Falun

Jag har fått hjälp med ansökan utav

Namn:

Telefon:

I egenskap av: (tex anhörig, god man, kontaktperson, studievägledare mm)

Datum

Sökandes underskrift

Om du inte bor i Falun måste du lämna en kopia på hela ansökan till din hemkommun som ska fylla i dessa uppgifter:

- Interkommunal ersättning beviljas
- Interkommunal ersättning avslås

Motivering till avslag:

.....

.....

Underskrift:..... Plats för stämpel:

Namnförtydligande:.....

Telefonnummer:.....

Fakturaadress och fakturareferens:.....

.....