|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | | | 1 (2) | |
|  | | | | ANSÖKAN TILL Komvux som anpassad utbildningKompetenscenter Lärvux | | | | |  | |
| Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Köpings kommuns dataregister enligt dataskyddsförordningen.  För ytterligare information se Köpings kommuns hemsida. | | | | | | | | | | |
| Personuppgifter | | | | | | | | | | |
| Efternamn | | | | | Förnamn | | | Personnummer | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
| Adress | | | | | | | | Telefon dagtid | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Postadress | | | | | | | | Telefon kvällstid | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| E-postadress | | | | | | | | Mobiltelefon | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| Jag söker kursen/kurserna: | | | | | | | | | | |
| **Komvux som anpassad utbildning på grundläggande nivå** | | | | | | | | | |
| Individ och samhälle  Natur och miljö  Biologi  Engelska  Fysik  Geografi | Historia  Kemi  Matematik  Religionskunskap  Samhällskunskap  Hem- och konsumentkunskap | | | | | Språk och kommunikation  Svenska  Svenska som andraspråk  Teknik  Jag väljer inte kurs nu, jag vill veta mer om kurserna | | | |
| **Komvux som anpassad utbildning på gymnasial nivå** | | | | | | | | | |
| Engelska  Matematik | Svenska  Svenska som andra språk | | | | | Jag väljer inte nu, jag vill veta mer om kurserna | | | |
| **Övriga kurser** | | | | | | | | | |
| Körkortsteori  Digitala verktyg  Kärlek, sex och relationer | | | | | | | | | |
| **Övriga utbildningar** | | | | | | | | | |
| Lärlingsutbildning | | | | | | | | | |
| Tidigare utbildningar: | | | | | | | | | | |
| Grundskola årskurs:        Anpassad gymnasieskola/ Gymnasiesärskola  Anpassad grundskola /Grundsärskola  Annan skola: | | | | | | | | | | |
| Min nuvarande sysselsättning | | | | | | | | | | |
| Sysselsättning | | | Handledare | | | | Telefon, handledare | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| Nuvarande inkomstkälla | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Försäkringskassan  Arbetsförmedlingen  Försörjningsstöd  Annat | | | | | | | | | | |
| Underskrift | | | | | | | | | | |
| Datum | | Namnförtydligande | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Underskrift | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Jag har ansökt tillsammans med | | | | | | | | | | |
| Namn | | | | | Titel | | | Telefon | | |
|  | | | | |  | | |  | | |

**Bifoga kopior av tidigare intyg/betyg med ansökan.**

**Skicka ansökan till:**