



Ansökan Vuxenutbildningen i Leksand

Personuppgifter (var god texta)		Ankomstdatum
..... Efternamn Förnamn Personnummer
..... Adress Postnummer och ort Folkbokföringsadress
..... Telefon, arbete Mobiltelefon Telefon bostad
E-postadress		

**Följande uppgifter skall rapporteras till Skolverket/SCB, därför ber vi dig fylla i nedanstående uppgifter.
6 månader efter avslutad utbildning kommer en uppföljning av din sysselsättning att göras. (Gäller yrkesvux)**

Ålder	Var är du född	Tidigare slutförd utbildning	
<input type="checkbox"/> -19	<input type="checkbox"/> I Sverige	<input type="checkbox"/> Folkhögskola	
<input type="checkbox"/> 20-24	<input type="checkbox"/> Ej i Sverige men i Europa	<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	
<input type="checkbox"/> 25-29	<input type="checkbox"/> Utanför Europa	<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 2 år; Vilken?	
<input type="checkbox"/> 30-34		<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 3-4 år Vilken?	
<input type="checkbox"/> 35-44	Kön	<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning Vilken?	
<input type="checkbox"/> 45-54	<input type="checkbox"/> Kvinna	<input type="checkbox"/> Annan utbildning Vilken?	
<input type="checkbox"/> 55-59	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Utländskutbildning Antal år?	
<input type="checkbox"/> 60-		<input type="checkbox"/> Avbruten utbildning Vilken?	
Nuvarande sysselsättning		Funktionshinder	
<input type="checkbox"/> Heltidsanställd		<input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Deltidsanställd		<input type="checkbox"/> Ja, vilket?	
<input type="checkbox"/> Egenföretagare			
<input type="checkbox"/> Studerande i kommunalvuxenutbildning			
<input type="checkbox"/> Studerande annan skolform			
<input type="checkbox"/> Annan sysselsättning Vilken?			

Kurser som söks							
Kurs, utbildning/prövning	Kurs kod	Start	Slut	Heltid	Deltid	Distans	Validering





Målet med min utbildning	Finansiering av studierna	Jag vill ha	<input type="checkbox"/> Betyg	<input type="checkbox"/> Intyg
<input type="checkbox"/> Fortsätta pågående studier	<input type="checkbox"/> Studiemedel från CSN			
<input type="checkbox"/> Läsa in gymnasiekompetens	<input type="checkbox"/> Lön från arbetsgivare			
<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering	<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd, a-kassa...			
<input type="checkbox"/> Kompetensutv. Inom mitt yrke	<input type="checkbox"/> Annat			
<input type="checkbox"/> Ändra yrkesval				
<input type="checkbox"/> Annan orsak Vilken?.....	Mina studier är planerade i samråd med studie & yrkesvägledare.			
	<input type="checkbox"/> Nej			
	<input type="checkbox"/> Ja, med			
Förtydliga dina mål med utbildningen:.....				
Noteringar SYV 				
Du som är folkbokförd i en annan kommun				
<input type="checkbox"/> Jag avser att fortsatt vara folkbokförd i min hemkommun under studietiden				
• Du lämnar ansökan till Vuxenutbildningen i din hemkommun				
• Din hemkommun avgör om du får studera i annan kommun.				
<input type="checkbox"/> Jag avser att flytta till kommunen där utbildningen äger rum				
• Du sänder ansökan direkt till berörd kommun, bifogar personbevis senast en vecka efter sista ansökningsdatum.				
Ansökan				
Frågor kontakta studie & yrkesvägledare i din hemkommun. Ofullständig ansökan behandlas ej.				
Till din ansökan skall du bifoga				
• Betyg				
• Personbevis				
<small>Personuppgifterna i denna ansökan registreras i enlighet med PUL personuppgiftslagen §25</small>				

Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden

Ort Datum Sökandes underskrift

Upplysningar ifylles av hemkommun	<input type="checkbox"/> Teoretisk	<input type="checkbox"/> Orientering	<input type="checkbox"/> Yrkesvux	<input type="checkbox"/> Lärling
<input type="checkbox"/> Interkommunal ersättning tillstyrkes.	<input type="checkbox"/> Interkommunal ersättning avslås.	Datum		
Motivering till avslag:.....				
Underskrift: Stämpel				
Namnförtydligande..... Telefon.nr.....				

Ansökan skickas till: **Vuxenutbildningen i Leksand**
793 80 LEKSAND

tel. 0247-80135
Fax. 0247-14330