

Ansökan till Komvux som särskild utbildning

_____ Personnummer

Förnamn

Efternamn

Gatuadress

postnummer

Postadress

Telefon

Epost

Kontaktperson

Telefon

Daglig verksamhet/arbete/praktik

Telefon

Ange tidigare skolgång _____

(Till exempel anpassad gymnasieskola, anpassad grundskola, träningskola, bifoga kopia av intyg och betyg)

Jag önskar studera:

HT _____

VT _____

<input type="checkbox"/>	Hem och konsumentkunskap
<input type="checkbox"/>	Naturkunskap gymnasienivå
<input type="checkbox"/>	Natur och miljö
<input type="checkbox"/>	Trafikkunskap
<input type="checkbox"/>	Hundkunskap

<input type="checkbox"/>	Språk och kommunikation
<input type="checkbox"/>	Friluftsliv
<input type="checkbox"/>	Hästkunskap
<input type="checkbox"/>	Orienteringskurs
<input type="checkbox"/>	Övrigt

Datum _____ Sökandes underskrift _____

Beslut om antagning

Datum _____ Rektors underskrift _____

Lena Hansson 0721 – 787111

Vid frågor kontakta Annika Larsson
0721 -787265 e-post: annika.larsson@svalov.se

Skicka in blanketten till:
Svalöfs gymnasium
Box 113
268 22 Svalöv

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för 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.