

BARN- OCH UTBILDNINGSEKTORN

Vuxenutbildningen

Personnummer (10 siffror)		
Efternamn	Förnamn	Telefon bostad
Adress	Postnummer och ort	Mobiltelefon
E-postadress	Jag är i behov av särskilt stöd eller hjälpmedel under min studietid <input type="checkbox"/> Ja Beskriv dina behov	

Information inför studier

<input type="checkbox"/> Jag har arbete	<input type="checkbox"/> Jag har gjort studieplanering med studie- och yrkesvägledare
<input type="checkbox"/> Jag är arbetssökande	<input type="checkbox"/> Kontakta mig för studieplanering med studie- och yrkesvägledare
<input type="checkbox"/> Jag ska söka studiemedel	

Utbildning/kurser som söks

Utbildning/kurser som söks	Poäng	Distans

För att din ansökan skall behandlas måste du bifoga betygskopior

Sökande bosatt i annan kommun än Höör skall skicka ansökan till hemkommunen för beslut

Datum_____
Sökandes underskrift

Ansökan skickas till: Vuxenutbildningen, Box 53, 243 21 Höör