

**ANSÖKAN TILL UTBILDNING INOM LÄRVUX**

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Telefon bostad	Mobiltelefon	e-post
Arbetsplats	Telefon arbetet	

Dina personuppgifter används för att databehandla din kursansökan.  
Om Du vill ha ytterligare information om hur Dina personuppgifter behandlas är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till **Bildningsförvaltningen / Vuxenutbildningen, Avesta Kommun, 774 81 Avesta.**

**Viktigt att veta om mig: (markera med X)**

- |   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Rullstolsburen       | <input type="checkbox"/> Rullator    | <input type="checkbox"/> Syn- och/eller hörselskadad |
| <input type="checkbox"/> Kommuniserar med AKK | <input type="checkbox"/> Vuxenskadad | <input type="checkbox"/> Har assistent               |
| <input type="checkbox"/> Annat i så fall vad: |                                      |  |

**Mina tidigare utbildningar: (markera med X)**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Träningsskola      | <input type="checkbox"/> Grundsärskola | <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola   |
| <input type="checkbox"/> Särvox             | <input type="checkbox"/> Grundskola    | <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning |
| <input type="checkbox"/> Högskoleutbildning | <input type="checkbox"/> Folkhögskola  | <input type="checkbox"/> Annan utbildning   |

**Min nuvarande sysselsättning: (markera med X)**

- |   |                                   |                                |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbete/praktik/daglig verksamhet |                                   |                                |
| <input type="checkbox"/> Arbetslös                        | <input type="checkbox"/> Studerar | <input type="checkbox"/> Annat |

**Jag vill studera vid Lärvux för att: (markera med X)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Få nya kunskaper som jag behöver | <input type="checkbox"/> Komplettera min tidigare utbildning |
| <input type="checkbox"/> Annan orsak (skriv vad)          |  |

.....

Jag söker följande Lärvoxkurser:

Skriv siffran 1 i rutan vid den kurs du helst vill gå.

Skriv siffran 2 i rutan vid den kurs du näst helst vill gå.

Skriv siffran 3 i rutan vid den kurs du vill gå om du inte får plats på ditt första eller andra val.

Kurser motsvarande träningskole nivå inom grundsärskolan:

- Individ och samhälle
- Natur och miljö
- Språk och kommunikation

Kurser motsvarande grundläggande nivå inom grundsärskolan:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Biologi                   | <input type="checkbox"/> Matematik              |
| <input type="checkbox"/> Engelska                  | <input type="checkbox"/> Religionskunskap       |
| <input type="checkbox"/> Fysik                     | <input type="checkbox"/> Samhällskunskap        |
| <input type="checkbox"/> Geografi                  | <input type="checkbox"/> Svenska                |
| <input type="checkbox"/> Hem- och konsumentkunskap | <input type="checkbox"/> Svenska som andraspråk |
| <input type="checkbox"/> Historia                  | <input type="checkbox"/> Teknik                 |
| <input type="checkbox"/> Kemi                      |   |

.....den ..... / .....

Sökandes namnunderskrift: .....

Hjälp med ansökan har getts av .....

i egenskap av (t.ex. anhörig, kontaktperson, God man) .....

Telefon: .....

Skicka din ansökan till:

Bildningsförvaltningen / vuxenutbildningen, Kungsgatan 32, 774 81 Avesta Kommun