



Viktigt innan du ansöker

- Om du har skyddad identitet ska du göra ansökan med studie- och yrkesvägledare.
- Om du inte är folkbokförd i Degerfors kommun ska du kontakta din hemkommun för ansökan.
- Skicka med dina betyg, testresultat och andra handlingar som visar att du har de förkunskaper/behörigheter som krävs för den kursen du ansöker om.
- Antagningen grundar sig på de uppgifter som lämnas på denna ansökan och på de handlingar som skickas med i din ansökan.
- Vi behandlar inte en ofullständig ansökan.

Personuppgifter (vänligen texta)

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postadress
E-postadress	Telefonnummer

Sökt kurs/utbildning

Kurs/utbildning	Startdatum	Slutdatum	Distans	Dag/ort

Behov av stöd

Jag har behov av stöd



Din tidigare utbildning

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jag har INTE gått klart grundskolan | <input type="checkbox"/> Jag har gått KLART grundskolan |
| <input type="checkbox"/> Jag har INTE gått klart gymnasiet i Sverige | <input type="checkbox"/> Jag har gått KLART gymnasiet i Sverige |
| | <input type="checkbox"/> Jag har gått klart på Folkhögskola i Sverige |
| | <input type="checkbox"/> Jag har studerat klart på universitet/gymnasiet i annat land |

Mål/ditt syfte med utbildningen

- Jag vill gå utbildningen för att bli behörig (för att kunna söka) till universitet/ högskola eller yrkeshögskola.

Vilken utbildning vill du söka?

- Jag vill gå utbildningen för att kunna få ett slutbetyg/ en examen,

Vilken inriktning?

- Jag arbetar inom yrket idag men behöver utbildningen för mitt arbete?

- Jag vill gå kursen för att jag behöver den inom mitt yrke

- Jag behöver utbildningen för att få ett arbete efter avslutad utbildning.

Vilket yrke?

- Jag följer en individuell studieplan som jag gjort med studie- och yrkesvägledare

Härmed intygas att lämnade uppgifter är sanningsenliga och fullständiga

Datum

Underskrift



Denna sida fylls i av skolan

Beslut på ansökan

Beviljas

Avslag

Datum	Underskrift
-------	-------------

Kommentar avslag

Studieplanering är gjord i samråd med (studie- och yrkesvägledare):

Datum	Underskrift
-------	-------------

Ansökan ska skickas till

Degerfors kommun
9. Vuxnas lärande
693 80 Degerfors