

Texta tydligt om du skriver för hand

Personuppgifter		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort	Telefon
E-post		

Ange din utbildningsbakgrund	
<input type="checkbox"/> Folk/Grundskola	<input type="checkbox"/> Högskola
<input type="checkbox"/> Gymnasium 2 år eller mindre	<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning
<input type="checkbox"/> Gymnasium 3 år eller mer	<input type="checkbox"/> Avbruten utbildning

Gymnasiekurser i Skara
Kurs

Grundläggande kurser i Skara
Kurs

Mål för dina studier
<input type="checkbox"/> Behörighet till högre utbildning
<input type="checkbox"/> Erhålla gymnasieexamen/slutbetyg
<input type="checkbox"/> Behöver kursen/kurserna för anställning

Glöm inte att bifoga betyg på tidigare studier med din ansökan.

Ansökan skickas till:

Vuxenutbildningen, 532 88 SKARA.

Du kan även lämna den till vuxenutbildningens kansli på Malmgatan 10.

Datum

Underskrift

.....

.....

Information om hantering av personuppgifter

Personuppgifter som du lämnar i samband med din ansökan registreras i elevregister, betygshandlingar m.m. För att vi skall kunna göra detta krävs ditt samtycke. Genom din underskrift på denna ansökan ger du ditt samtycke till att dina personuppgifter behandlas av Skara kommun.