



Komvux som särskild utbildning

ANSÖKAN

Personnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Efternamn	Tilltalsnamn	Tel.bostaden
Utdelningsadress	Postnr och ortsnamn	Mobiltelefonnr.
Folkbokföringsadress (om annan kommun)	Postnr och ortsnamn	

Närmast anhörig, kontaktpersonal

Namn och adress	Tel.

Tidigare utbildningar, betyg eller intyg bifogas

Grundsärskola

Gymnasiesärskola

Annan utbildning (ex. Folkhögskola)

Sökt utbildning inom Särskild skola för vuxna

Motsvarande grundskola

Motsvarande gymnasiesärskola

Personlig assistent medföljer

Önskar undervisning i:

.....

.....

.....

.....

Övriga upplysningar (lämnas på baksidan)

.....

Underskrift

För att Lapplands Kommunalförbund ska kunna behandla din ansökan registrerar vi ovanstående personuppgifter. Lapplands Kommunalförbund ansvarar för att personuppgifter behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen - GDPR. Den registrerade har rätt att begära rättelse och registerutdrag.

Antagning

Att sökanden antages som elev

tillstyrkes

tillstyrkes ej

Sökanden

antages

antages ej

Befattning

.....
Huvudman

