

## Ansökan till vuxenutbildning

 Ht     Vt    eller datum: \_\_\_\_\_

### 1. Personuppgifter (texta tydligt)

Personnummer*		
Efternamn*	Förnamn*	Telefon* ange minst ett bostad: _____
Gatuadress*	Postnr och Postort*	arbete: _____
		mobil: _____
Folkbokföringskommun*	E-postadress*	

\* Obligatoriska uppgifter. Ansökan med ofullständigt ifyllda uppgifter behandlas inte.

### 2. Tidigare högsta slutförda utbildning

<input type="checkbox"/>	1	Folkskola	<input type="checkbox"/>	5	Högskoleutbildning
<input type="checkbox"/>	2	Grund-/Enhets/Real-/flickskola	<input type="checkbox"/>	6	Annan utbildning
<input type="checkbox"/>	3	Gymnasieutbildning, högst 2 år	<input type="checkbox"/>	7	Utländsk utbildning - antal år:
<input type="checkbox"/>	4	Gymnasieutbildning, längre än 2 år			

### 3. Jag söker följande kurser/utbildning

Kurs/Ämne/Utbildning	Reguljär undervisning	Distans undervisning	Lärling	Annat	Företag (vid Lärlingsutbildning)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 4. Val av studietakt vid distansstudier

<input type="checkbox"/> 100 % (heltid)	<input type="checkbox"/> 50% (halvtid)	<input type="checkbox"/> 25% (kvartsfart)
---	--	---

### 5. Nuvarande sysselsättning

Heltidsanställd	<input type="checkbox"/>	Studerande inom kommunal vuxenutbildning	<input type="checkbox"/>
Deltidsanställd	<input type="checkbox"/>	Studerande i annan skolform	<input type="checkbox"/>
Egen företagare	<input type="checkbox"/>	Annat, t ex sjukskriven, föräldraledig	<input type="checkbox"/>
Arbetssökande	<input type="checkbox"/>		

### 6. Jag finansierar studierna på följande sätt

Studiemedel via CSN	<input type="checkbox"/>	Aktivitetsstöd, A-kassa eller liknande	<input type="checkbox"/>
Bibehållen lön från arbetsgivare	<input type="checkbox"/>	Annat sätt	<input type="checkbox"/>

### 7. Jag är född i

Sverige	<input type="checkbox"/>
Utanför Sverige, men inom Europa	<input type="checkbox"/>
Utanför Europa	<input type="checkbox"/>

### 8. Jag har gått i grundskolan i

Sverige	<input type="checkbox"/>
Utanför Sverige, men inom Europa	<input type="checkbox"/>
Utanför Europa	<input type="checkbox"/>

### 9. Jag har gått i gymnasiet i

Sverige	<input type="checkbox"/>
Utanför Sverige men inom Europa	<input type="checkbox"/>
Utanför Europa	<input type="checkbox"/>

Ort och Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

#### Ansökan om kommunal vuxenutbildning skickas till din hemkommun

Antagningskansliet för vuxenutbildning  
Box 956  
591 29 Motala

Vadstena kommun  
Vuxenutbildningen  
592 80 Vadstena

#### Till ansökan skall alltid bifogas

- Kopia av senast erhållet betyg från samtliga skolor
- Personbevis
- Personligt brev där du redogör för dina tankar med studierna/yrkesplaneringen.  
OBS! Var noga med att skicka alla ovannämnda handlingar. Ofullständig ansökan behandlas ej.
- Om du inte är bosatt i Motala kommun, skicka din ansökan till din hemkommun för yttrande, hemkommunen ska alltid godkänna din ansökan.
- Om du är bosatt i Motala kommun och söker utbildning i annan kommun skall du kontakta någon av vägledarna på Vuxenutbildningen i Motala, *särskilda regler gäller!*
- Glöm ej att skriva namn och personnummer även på bilagor.
- Kom ihåg att slarvigt och ofullständigt ifylld ansökan fördröjer din ansökan.
- Glöm ej att skriva under med namn och datum.
- Om du har någon typ av funktionshinder som medför att du t.ex. är i behov av hjälpmedel, anpassad studieomfattning eller annat, ber vi att du informerar oss om detta. Det ger oss större möjlighet att anpassa utbildningen efter dina förutsättningar före utbildningsstart.

#### Kommunens noteringar

Bifall      Sign: \_\_\_\_\_       Avslag      Sign: \_\_\_\_\_  
 Yrkesvux      Sign: \_\_\_\_\_      Datum: \_\_\_\_\_