



ANSÖKAN

.....terminen 20.....

Personuppgifter

Efternamn		Tilltalsnamn		Personnr
Utdelningsadress		Ortsadress		Ev c/o
Tel bostad	Tel arbete	Kommun där du är folkbokförd		
Nationalitet Svensk <input type="checkbox"/> Annan, vilken? <input type="checkbox"/>		För utländska studerande: Intyg om kunskaper i svenska bifogas <input type="checkbox"/>		Uppehållstillstånd Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Sökt <input type="checkbox"/>

Tidigare högsta slutförda utbildning och syfte med studierna

<input type="checkbox"/> A Folkskola <input type="checkbox"/> B Grundskola/Enhetskola/Real-eller Flickskola <input type="checkbox"/> C Gymnasieutbildning högst 2 år <input type="checkbox"/> D Gymnasieutbildning längre än 2 år <input type="checkbox"/> E Högskoleutbildning <input type="checkbox"/> F Annan utbildning <input type="checkbox"/> G Utländsk utbildning.....	Arbete <input type="checkbox"/> Jag har arbete <input type="checkbox"/> Jag är arbetslös <input type="checkbox"/> Jag är anmäld till arbetsförmedlingen Sökt studiestöd: <input type="checkbox"/> Studiemedel <input type="checkbox"/> Rekryteringsbidrag	Handikapp: Jag är <input type="checkbox"/> syn- <input type="checkbox"/> hörsel- <input type="checkbox"/> rörelse - <input type="checkbox"/> handikappad och önskar att skolan tar kontakt Förkunskaper som ej framgår av betyg:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tidigare/pågående studier inom kommunal eller statlig vuxenutbildning

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Har även anmält mig till annan skola:
----------------------------------------------------------	---------------------------------------

Kurser

Jag anmäler mig till följande kurser enligt prospekt eller schema	Kursbeteckning	Dagtid	Kvälltid	Tidigare betyg		Skolans noteringar
				Ja	Nej	

Vänd!

.....
Datum

.....
Namnunderskrift



K O M M U N A L A V U X E N U T B I L D N I N G E N
 Nyströmska skolan
 Östra Rydsvägen 8
 614 32 SÖDERKÖPING

Telefon: 0121-18 190
Fax: 0121-219 23

SYFTE/MÅL MED STUDIERNA:

- Läsa enstaka ämnen
- Komplettera tidigare betyg
- Höja gamla betyg
- Läsa för slutbetyg
- Skaffa högskolebehörighet
- Skaffa yrkeskompetens

.....
.....
.....

OBSERVERA!

RUTIN FÖR ANSÖKAN OM STUDIESTÖD FÖR SÖDERKÖPINGS KOMVUX

När du ansöker om studiestöd hos CSN behöver du inte skicka med någon studiesammanställning. Dessa uppgifter får CSN direkt från Komvux. Därför **måste** Du ange om Du har för avsikt att söka studiestöd.

Jag avser att söka studiestöd Ja Nej

VIKTIGT!

- **Du som avser att söka Studiemedel kan invänta en förtryckt ansökan.**
- **Du som avser att söka Rekryteringsbidrag kontaktar studie- och yrkesvägledaren.**

Personuppgifterna lämnas för information till CSN och SCB.