

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: _____