Vuxenutbildningen Knut Hahn

ANSÖKAN – SÄRSKILD UTBILDNING FÖR VUXNA

OBS Texta tydligt!

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ortnamn	
E-postadress		Telefon
Nationalitet (om ej svensk)	Hemspråk:	
Kontaktperson, namn:	Kontaktperson, telefon dagtid:	
Godman, namn:	Godman, telefon dagtid:	
Närmast anhörig:	Närmast anhörig telefon dagtid:	
Kontakt vid sjukdom:	Kontakt vid sjukdom telefon dagtid:	

Studiemål - därför vill jag studera

Diagnos/funktionsnedsättning - (bifoga intyg på funktionsnedsättning och utredning)

Medicinska upplysningar, t.ex. diabetes, allergi, hjärtsjukdomar, epilepsi eller liknande som vi behöver känna till?

Så här många kurser vill jag läsa i veckan:

☐ **1 kurs**
☐ **2 kurser**
☐ **3 kurser**

Välj/Rangordna de kurser du vill läsa:

Välj/ Rangordna	Träningsskolenivå
	Individ och samhälle
	Natur och miljö
	Språk och kommunikation

Välj/ Rangordna	Kurser
	Engelska
	Geografi
	Historia
	Matematik
	Svenska
	Samhällskunskap
	Hälsa
	Växtkunskap

Tidigare skolgång antal år och eventuell inriktning

☐ Träningsskola _____

☐ Grundsärskola _____

☐ Grundskola _____

☐ Gymnasiesärskola _____

☐ Gymnasieskola _____

Språk

☐ **Teckenspråk** ☐ **Annat** _____ **Behov av tolk:** ja ☐ nej ☐ **Språk:**_____

Nuvarande sysselsättning

☐ Arbete ☐ Praktik ☐ dagligverksamhet ☐ Arbetssökande ☐ Sjukskriven

☐ Annant: _____

OBS! Viktigt att du skriver under ansökan

Datum	Underskrift

☐ God man, anhörig eller personal har tagit del av ansökan/informationen

Lämna sedan ansökan till Vuxenutbildningen i din hemkommun
Betygskopior och intyg om funktionsnedsättning måste alltid bifogas.
Ofullständig ansökan behandlas ej!

Ansökan lämnas eller skickas till:

Vuxenutbildningen Ronneby
Carina Emme
Studie- och yrkesvägledare
Fridhemsvägen 8
Soft Center
372 25 Ronneby
Telefon 0457-618501 Mail carina.emme@ronneby.se