SORSELE KOMMUN
Utbildningsverksamheten

Ansökningsblankett grundläggande vuxenutbildning

Kursstart: Skolkod:242200401

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Adress:		Telefon:
Folkbokföringsadress:		Mobil nr:
E-post adress:		
Nationalitet:	Hemspråk:	
☐ Jag är i behov av särskilda hjälpmedel. (Markera i rutan.) Intyg bifogas.		

Jag anmäler mig härmed som sökande till följande kurser:	Ansökan lämnas/skickas till:
☐ Matematik ☐ Engelska ☐ Svenska ☐ Svenska som andraspråk ☐ Samhällskunskap	Sorsele kommun Vuxenutbildningen 924 81 Sorsele Eller till studie- och yrkesvägledaren.

Övriga upplysningar:

Underskrift sökande

Sorsele den:_____ Namnteckning:_____

Kommunens beslut

Ansökan godkänns ☐ Ansökan avslås ☐

Motivering till ev. avslag:

Rektors underskrift:_____