

Fyll i samtliga uppgifter vi efterfrågar på denna blankett.

Personuppgifter Var god texta!

Efternamn	Förnamn	Personnr (år,mån,dag,nr)
Utdelningsadress(gata, box,etc)	Postnummer	Postadress
Mobilnr:	Telefon bostad:	
E-postadress:		

Tidigare utbildning

<p>UTLÄNDSK UTBILDNING</p> <p><input type="checkbox"/> Grundskola</p> <p><input type="checkbox"/> Gymnasium</p> <p><input type="checkbox"/> Högre utbildning (universitet, högskola etc)</p>	<p>SVENSK UTBILDNING</p> <p><input type="checkbox"/> Godkänd SFI År.....</p> <p><input type="checkbox"/> Godkänd Svenska som andraspråk</p> <p><input type="checkbox"/> Grundskola</p> <p><input type="checkbox"/> 2-årigt Gymnasium</p> <p><input type="checkbox"/> 3-årigt Gymnasium(slutbetyg/examen) <input type="checkbox"/> Studiebevis</p> <p><input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument/utdrag ur betygskat från <input type="checkbox"/>gymnasium <input type="checkbox"/> komvux</p> <p><input type="checkbox"/> Högre utbildning (universitet, högskola etc)</p>
---	--

Sysselsättning innan studiernas början

<input type="checkbox"/> Arbetslös sedan (datum)..... <input type="checkbox"/> Arbete ange <input type="checkbox"/> deltid <input type="checkbox"/> heltid <input type="checkbox"/> studerande <input type="checkbox"/> Annan sysselsättning ange vad
--

Jag söker följande kurser/utbildning vid Säffle Lärcenter

VÄND!

Målet med studierna (fler alternativ kan anges men minst ett val är obligatoriskt)

- Komplettering för att erhålla grundläggande behörighet
- Slutbetyg alt. Gymnasieexamen
- Studerar för att höja betyg
- Behörighetskomplettering till högre utbildning, ange vilken.....
.....
- få grundskolekompetens
- komplettera min nuvarande utbildning
- förbättra anställningsbarheten
- Annat mål, ange vad.....

Om jag blir antagen tänker jag finansiera mina studier med:

- Studiemedel
Om du kryssat i rutan så skickar vi dina personuppgifter till CSN. När du söker studiemedel så använder du tjänsten **Ansök om studiemedel som finns i Mina sidor på www.csn.se**
- Bibehållen A-kassa (**OBS! tillåtelse från A-kassa krävs innan studiernas början**).
- Aktivitetsstöd eller liknande
- Lön (kombinerar studierna med arbete)
- Annat, ange vad.....

Obs! För **heltidsstudier** krävs att man läser **minst 200 poäng** (=10 veckors studier)

Studietakt jag vill studera i: heltid deltid, ange 50% eller 75 % eller långsammare takt

Övrigt (Här kan du ange information rörande dig själv som kan ha betydelse för dina studier. Exempelvis diagnos gällande dyslexi etc.)

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

Bifoga
personbevis(gäller ej boende i Säffle kommun)
betygskopior (*om du söker Vård o omorgsutb. ska även ev tjänstgöringsintyg bifogas*)

Din ansökan behandlas inte utan dem

Skickas till:
Säffle Lärcenter
Box 717
661 29 Säffle

Du som folkbokförd i annan kommun än Säffle kommun skickar ansökan till hemkommunen.

Jag samtycker till att erforderliga personuppgifter läggs in i skolans register enl. GDPR 2018:219

Underskrift

Datum Namnteckning.....

Plats för skolans anteckningar

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