

# ANSÖKAN

## Komvux som anpassad utbildning

### Information om behandling av personuppgifter:

De uppgifter du lämnar i din ansökan registreras och behandlas i enighet med GDPR. Om du vill har du rätt att få veta vilka uppgifter som registreras. Vill du det kan du be att få ett registerutdrag. För mer information se [www.falun.se](http://www.falun.se)

### Dina kontaktuppgifter:

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefon arbete/mobil
Gatuadress (gata, nr, postlåda etc)	Postnummer och ort
E-postadress	

### Tidigare skolgång

<input type="checkbox"/> Träningsskola	<input type="checkbox"/> Grundskola
<input type="checkbox"/> Grundsärskola/Anpassad grundskola	<input type="checkbox"/> Gymnasieskola
<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola/Anpassad gymnasieskola	<input type="checkbox"/> Folkhögskola
<input type="checkbox"/> Särskild utbildning för vuxna (särsvux/lärvux) Komvux som anpassad utbildning	<input type="checkbox"/> Annan utbildning. Vilken?

### Vilken kurs vill du söka?

1. Jag vill helst läsa	
2. Jag vill läsa i andrahand:	
3. Jag vill läsa i tredjehand:	
<input type="checkbox"/> Jag är intresserad av att gå en lärlingsutbildning	

**Ansökan skickas/lämnas till:**

Vägledningscentrum  
Falun kommun  
791 83 FALUN

**Besöksadress:** Åsgatan 15, Falun

**Jag har fått hjälp med ansökan utav**

**Namn:**

**Telefon:**

**I egenskap av:** (tex anhörig, god man, kontaktperson, studievägledare mm)

**Datum**

**Sökandes underskrift**

**Om du inte bor i Falun måste du lämna en kopia på hela ansökan till din hemkommun som ska fylla i dessa uppgifter:**

- Interkommunal ersättning beviljas
- Interkommunal ersättning avslås

Motivering till avslag:

.....  
.....

Plats för stämpel:

Underskrift:.....

Namnförtydligande:.....

Telefonnummer:.....

Fakturaadress och fakturareferens:.....

.....