

ANSÖKAN

till utbildning vid Lärvox

Ankomststämpel

Skickas till:

Eskilstuna kommun
Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsförvaltningen
Komvux - Lärvox Eskilstuna
631 86 Eskilstuna

Var god texta!

Senast 30 april

Personuppgifter		Personnummer (år, månad, dag, nr)
Förnamn		Efternamn
Bostadsadress		Postnummer och ort
Folkbokföringsadress (om du är skriven på annan adress än ovan)		
Telefon	Telefon (mobil eller arbete)	e-post
Boende		Kontaktperson i boendet
Telefon	e-post	

Skolgång

Tidigare skolgång (kryssa för)

A Träningsskola C Gymnasiesärskola

B Grundsärskola D Annat Vad?

Sysselsättning

Nuvarande sysselsättning/arbete	Telefon	e-post arbete
För mer information hänvisar jag till (namn)	Telefon	e-post

Jag söker nedanstående kurser

Skriv den kurs du helst vill gå som nummer 1. Sök minst tre kurser.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Var god vänd!

Övrig information

--

*Personuppgifter i denna ansökan kommer att registreras i enlighet med **PUL Personuppgiftslagen § 25** som underlag för antagningen till våra kurser/utbildningar. Ansökan är en offentlig handling.*

Om du har skyddade personuppgifter måste du själv anmäla det till antagningskansliet 016-710 10 30, eller direkt till Lärvox 016-710 71 85.

Underskrift

Datum

Underskrift

.....

Har du frågor? Kontakta Lärvox, telefon 016-710 71 85

Lärvox anteckningar
