



Namn	Personnummer: åå.mm.dd – nnnn.
Adress	Mobiltelefon
Postnummer, ort	E-post
Studieort:	Folkbokförd i Kalix kommun <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Tidigare högsta avslutade utbildning		Vilken är din nuvarande sysselsättning (Vid söktillfället)
<input type="checkbox"/> Grundskola	Avlutades år: _____	<input type="checkbox"/> Heltidsanställd <input type="checkbox"/> Deltidsanställd
<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning	Avlutades år: _____	<input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Annan sysselsättning
<input type="checkbox"/> Högskola/universitet	Avlutades år: _____	Jag vill studera för att:
<input type="checkbox"/> Annan utbildning: _____		<input type="checkbox"/> fortsätta mina pågående studier
<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning		<input type="checkbox"/> läsa till en gymnasieexamen
Från vilket land: _____		<input type="checkbox"/> läsa för behörighet till annan utbildning
Antal år: _____		<input type="checkbox"/> jag behöver utbildning för pågående yrkesverksamhet.
Högsta avslutade kurs i svenska: _____		<input type="checkbox"/> jag behöver utbildningen för planerat yrkesval.
Målet med mina studier är: 		

Jag ansöker till följande kurser/utbildning:	Önskad studietid: from – tom
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Ange här om du har behov av särskilda hjälpmedel för att klara av dina studier: 	

Prövningsanmälan till kurs/erna: _____
En provning i en kurs medför en kostnad om 500 kr per kurs. Har du läst kursen tidigare med IG/F betyg är det kostnadsfritt. Faktura skickas när betyg är satt i kursen.

Studiefinansiering av dina studier: Studiemedel via CSN (ansökan gör DU via www.csn.se) Annat

Kontakt med studievägledare:

Jag har varit i kontakt med en studievägledare: Ja Nej

Jag har fått info om fortsatta studier, arbetslivets kompetens- och rekryteringsbehov, studiefinansiering. Ja Nej

OBSERVERA!

En administrationsavgift på **200 kronor per termin** debiteras Dig som påbörjar en kurs/kurser genom vuxenutbildningen i Kalix. Kurslitteratur bekostas av Dig som är elev. Till vissa utbildningar krävs skyddskläder mm som bekostas av Dig som är elev.

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningsenliga.

Jag bifogar betygskopior.

Datum: _____ Sökandes namnunderskrift: _____

Personuppgifter i denna ansökan registreras i enlighet med GDPR.

Skicka ansökan till:

Vuxenutbildningen Kalix, Box 10155, 952 27 KALIX. Märk kuvertet med "Ansökan"

Vuxenutbildningens anteckningar:

Bedömning av den sökandes behörighet till utbildning, rätt till utbildning och antagning till utbildning.

- Beslut:
- Personen är inte behörig till sökt utbildning/kurs.
 - Personen är behörig och har rätt till sökta utbildning/kurs.
 - Personen är inte antagen till sökt utbildning
 - Personen är antagen till sökt utbildning.

Motivering av beslut:

Kalix den _____

Namn: _____

Rektor, Vuxenutbildningen Kalix