



Kontakta Studie- och yrkesvägledaren
på Särvox om du har frågor
Telefon: 0457-61 85 01

Ansökan till Särskild utbildning för vuxna (särvox)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon bostad	Telefon mobil	
E-postadress		
Kontaktperson, namn	Kontaktperson telefon dagtid	

Därför vill jag studera

Jag vill studera följande kurs/kurser

Kurskod

Min nuvarande sysselsättning

Studier, vilken skola:		
Arbete/praktik/daglig verksamhet		Telefon
<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Annat
Får vi kontakta din arbetsplats/dagliga verksamhet om vi skulle behöva mer information? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		

Tidigare skolgång (Bifoga kopior eller intyg från alla skolor du gått på)

Träningskola, antal år:	Grundsärskola, antal år:	Grundskola, antal år:
Gymnasiesärskola:		
Gymnasieskola, vilket program:		
<input type="checkbox"/> Folkhögskola	<input type="checkbox"/> SFI	<input type="checkbox"/> Särvox

Modersmål

<input type="checkbox"/> Svenska	<input type="checkbox"/> Teckenspråk	<input type="checkbox"/> Annat:	Behov av tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---

Betyg och bilagor

<input type="checkbox"/> Jag skickar/lämnar in kopior på mina betyg eller intyg från tidigare studier.
<input type="checkbox"/> Jag skickar/lämnar in kopior av utredning eller intyg som visar att jag tillhör målgruppen för Särvox.
<input type="checkbox"/> Mina betyg finns redan på Vuxenutbildningen.

Underskrift

Datum	Min namnteckning	
Behjälplig med ansökan i egenskap av:	Namn	Telefon dagtid

Vuxenutbildningens anteckningar

Mottagen av	Datum
-------------	-------

Skicka ifylld blankett till:
Vuxenutbildningen, Särvox
Fridhemsvägen 8, 372 25 Ronneby