



TIDAHOLMS
KOMMUN

ANSÖKNINGSBLANKETT TILL SÄRSKILD UTBILDNING FÖR VUXNA

Ansökan skickas till:
KompetensCentrum, 522 83 Tidaholm
Tel:0502-60 61 73 , 60 62 60

Informationsuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	Mobil

Tidigare utbildning:	Skola och antal år	Avslutad vilket år
Grundskola/Grundsärskola		
Gymnasiet/Gymnasiesärskola		
Annan utbildning		

Jag vill läsa följande kurser: (Max 2 kurser samtidigt)

Grundläggande särvox, ange önskemål 1, 2, 3 osv.

<input type="checkbox"/>	Språk och kommunikation *	<input type="checkbox"/>	Individ och samhälle *
<input type="checkbox"/>	Natur och miljö *	<input type="checkbox"/>	Matematik
<input type="checkbox"/>	Engelska	<input type="checkbox"/>	Samhällskunskap
<input type="checkbox"/>	Kemi	<input type="checkbox"/>	Geografi
<input type="checkbox"/>	Biologi	<input type="checkbox"/>	Historia
<input type="checkbox"/>	Fysik	<input type="checkbox"/>	Religion
<input type="checkbox"/>	Svenska	<input type="checkbox"/>	Hem – och konsumentkunskap
<input type="checkbox"/>	Teknik		

*Särvox motsvarande träningskola

Var god vänd

Gymnasial sÄrvux, ange 6nskemål 1, 2, 3 osv.

<input type="checkbox"/>	Svenska	<input type="checkbox"/>	Digital kompetens
<input type="checkbox"/>	Engelska	<input type="checkbox"/>	Matematik
<input type="checkbox"/>	Annan kurs		

Speciella 6nskemål/behov som 6r viktigt f6r oss att veta

Uppgifter kontaktperson

Kontaktperson	Telefon kontaktperson
---------------	-----------------------

Underskrift

Datum	S6kandes underskrift
-------	----------------------

OBS!

F6r att l6sa vid SÄrskild utbildning f6r vuxna ska du ha en utvecklingsst6rning eller en f6rvÄrvad hjÄrnskada. Skicka med intyg som bekrÄftar detta och kopior pÅ betyg frÅn tidigare utbildningar.

I Tidaholms kommun ska varje behandling av personuppgifter ske enligt gÄllande lagstiftning. Detta innebÄr bland annat att vi skyddar dina personuppgifter med n6dvÄndiga 6tgÄrder samt att du kan kontakta oss f6r att fÅ reda pÅ vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Mer information om hur Tidaholms kommun behandlar dina personuppgifter finns pÅ vÅr webbplats, tidaholm.se/personuppgifter.

F6r mer information kontakta oss pÅ KompetensCentrum i Tidaholm!

VÄlkommen med din ans6kan!

Skriv ut	ÅterstÄll
-----------------	------------------

Postadress
522 83 TIDAHOLM

Bes6ksadress
Rudbecks-
gymnasiet
Tidaholm

Telefon
0502-60 60 00 vx

Telefax
0502-60 63 50

Plusgiro
12 14 20-4

E-post
tidaholms.kommun@tidaholm.se

Hemsida
www.tidaholm.se