

# KOMMUNALA VUXENUTBILDNINGEN ANSÖKAN TILL SÄRVUX

## Västervik

Följande handlingar skall bifogas.

- PERSONBEVIS
- BETYGSKOPIOR

<b>PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER</b>		PERSONNUMMER (ÅR MÅN DAG NR)	
EFTERNAMN		FÖRNAMN	
UTDELNINGSADRESS (GATA, VÄG)			
POSTNUMMER		POSTORT	
TELEFON (DAG)		TELEFON (KVÄLL)	

### TIDIGARE UTBILDNING

<input type="checkbox"/> GRUNDSÄRSKOLA	VILKEN .....		
SÖKT KURS	<input type="checkbox"/> Svenska	<input type="checkbox"/> Matematik	<input type="checkbox"/> Engelska
	<input type="checkbox"/> Samhällskunskap	<input type="checkbox"/> Annat .....	

<input type="checkbox"/> TRÄNINGSSKOLA	VILKEN .....		
SÖKT KURS	<input type="checkbox"/> Kommunikation	<input type="checkbox"/> Verklighetsuppfattning och omvärldskunskap	

### SYSSELSÄTTNING / ARBETE

ARBETSPLATS	Telefonnummer
.....	.....
KONTAKTPERSON	Telefonnummer
.....	.....

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift

Ansökan sänds till

## KOMMUNALA VUXENUTBILDNINGEN

593 80 VÄSTERVIK

TEL: 0490-25 42 32

### SKOLANS ANTECKNINGAR

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

De uppgifter Du lämnar kommer att föras in i en databas för att Komvux skall kunna administrera kurs- och betygshantering. Vissa uppgifter kommer också att överföras till CSN och SCB. Alla uppgifter kommer dock att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.