

## ANSÖKAN TILL GRUNDLÄGGANDE OCH/ELLER GYMNASIAL VUXENUTBILDNING

HÖRBY LÄRCENTER  
TORGGATAN 15  
242 31 HÖRBY  
0415-37 84 06

### Personuppgifter

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer och ort
Mobilnummer
E-mail (texta tydligt)

Jag söker följande kurser:	Läsperiod/Startdatum	Skolans anteckningar

## ANSÖKAN TILL GRUNDLÄGGANDE OCH/ELLER GYMNASIAL VUXENUTBILDNING

**Målet med utbildningen****Hur tänker du finansiera dina studier?**

	Skaffa mig kunskaper för fortsatta studier		Studiemedel från CSN
	Kunskaper för inträde på arbetsmarknaden		Aktivitetsstöd, A-kassa el. liknande
	Slutbetyg/gymnasieexamen		Bibehållen lön från arbetsgivare
	Annat		Annan finansiering

**Tidigare utbildning****Sysselsättning vid ansökningstillfället**

	Grundskola eller motsvarande		Inskrivnen på AF
	Gymnasieutbildning		Studerar
	Folkhögskola		Har arbete
	Utländsk utbildning. Antal år:		Risk för att bli arbetslös
	Högskola/Universitet		Annan sysselsättning (ex. sjukskriven, föräldraledig)
	Annan utbildning		Eget företag

**Behov av stöd/anpassning/hjälpmedel**

- Jag har/misstänker att jag har läs- och skrivsvårigheter/Dyslexi.
- Jag har/misstänker att jag har matematikproblem/Dyskalkyli.
- Jag har/misstänker att jag har koncentrationssvårigheter/ADHD/ADD.
- Jag har/misstänker att jag har annan funktionsnedsättning.

**Bifoga alltid betygskopior. Endast komplett ansökan behandlas!**

**Sökande med annan adress än Hörby måste skicka ansökan till sin hemkommun.**

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Sökandes underskrift**

Jag godkänner med min namnteckning att uppgifter om mig registreras och behandlas i skolans register enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Jag är medveten om att jag när som helst kan återta detta samtycke.