****

**Ansökan till vuxenutbildningen i Lessebo kommun**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lessebo Vuxenutbildning****Box 13****365 31 LESSEBO** | **När planerar du att påbörja dina studier. Ange år och månad.**Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Personuppgifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn | Förnamn | Personnummer (10 siffror) |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Gatuadress | Postnummer och ortsnamn |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Nationalitet/födelseland | Telefon bostad | Mobiltelefon |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| E-post | Modersmål |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Tidigare högsta utbildning**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Grundskola/realskola | [ ]  Annan utbildning. Vilken?  |
| [ ]  Gymnasieutbildning. högst 2 år | [ ]  Utländsk utbildning. Antal år |
| [ ]  Fullständig gymnasieutbildning 3 år | [ ]  SFI – kurs |
| [ ]  Eftergymnasial utbildning. Vilken?Klicka eller tryck här för att ange text. | [ ]  Tidigare kommunal vuxenutbildning.  Vilken?Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Syfte med studierna**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Behörighetskomplettering – ange till vilken utbildningKlicka eller tryck här för att ange text. | [ ]  Inträde på arbetsmarknad  |
| [ ]  Komplettera till gymnasieexamen, vilkenKlicka eller tryck här för att ange text. |

**Sysselsättning vid studiernas början**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Heltidsanställd | [ ]  Deltidsanställd/timanställd  |
| [ ]  Egen företagare | [ ]  Arbetslös |
| [ ]  Annat, tex sjukskriven, föräldraledig |

**Finansiering under studierna**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  CSN, Du ansöker själv på [www.csn.se](http://www.csn.se) | [ ]  Lön från arbetsgivare |
| [ ]  A-kassa, aktivitetsstöd eller liknande | [ ]  Annan finansiering |

**Sökta kurser**

|  |  |
| --- | --- |
| Kursnamn  | Gymnasiepoäng per termin/studietid |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Ange mål och syfte med sökt kurs/utbildning**

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Har du planerat studierna med en studievägledare?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ja. Om ja, ange vemKlicka eller tryck här för att ange text. | [ ]  Nej |

**Jag tillåter att uppgifterna får registreras i vuxenutbildningens register samt sändas vidare till CSN.**

|  |  |
| --- | --- |
| DatumKlicka eller tryck här för att ange text. | Underskrift …………………………………………………………………………….. |

**En fullständig ansökan kräver rätt ifylld blankett samt betygskopior.**

**Skicka ansökan till**

Lessebo Vuxenutbildning

Box 13

365 31 LESSEBO

**Kontaktpersoner**

Katarina Nordqvist, administrativ assistent 0478-126 58 katarina.nordqvist@lessebo.se

Daniel Abrehe, studievägledare 0478-126 70 daniel.abrehe@lessebo.se