

Personuppgifter (var god texta)		Ankomstdatum
..... Efternamn Förnamn Personnummer
..... Adress Postnummer och ort Folkbokföringsadress
..... Telefon, arbete Mobiltelefon Telefon bostad
E-postadress		

Följande uppgifter skall rapporteras till Skolverket/SCB, därför ber vi dig fylla i nedanstående uppgifter. 6 månader efter avslutad utbildning kommer en uppföljning av din sysselsättning att göras. (Gäller yrkesvux)

Ålder	Var är du född	Tidigare slutförd utbildning	
<input type="checkbox"/> -19	<input type="checkbox"/> I Sverige	<input type="checkbox"/> Folkhögskola	
<input type="checkbox"/> 20-24	<input type="checkbox"/> Ej i Sverige men i Europa	<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	
<input type="checkbox"/> 25-29	<input type="checkbox"/> Utanför Europa	<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 2 år;	Vilken?
<input type="checkbox"/> 30-34		<input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning 3-4 år	Vilken?
<input type="checkbox"/> 35-44	Kön	<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning	Vilken?
<input type="checkbox"/> 45-54	<input type="checkbox"/> Kvinna	<input type="checkbox"/> Annan utbildning	Vilken?
<input type="checkbox"/> 55-59	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Utländskutbildning	Antal år?
<input type="checkbox"/> 60-		<input type="checkbox"/> Avbruten utbildning	Vilken?
Nuvarande sysselsättning			
<input type="checkbox"/> Heltidsanställd			
<input type="checkbox"/> Deltidsanställd			
<input type="checkbox"/> Egenföretagare			
<input type="checkbox"/> Studerande i kommunalvuxenutbildning			
<input type="checkbox"/> Studerande annan skolform			
<input type="checkbox"/> Annan sysselsättning Vilken?			

Kurser som söks	Studietakt i %	Start	Slut	Prövning

Målet med min utbildning	Finansiering av studierna	Jag vill ha	<input type="checkbox"/> Betyg	<input type="checkbox"/> Intyg
<input type="checkbox"/> Fortsätta pågående studier	<input type="checkbox"/> Studiemedel från CSN			
<input type="checkbox"/> Läsa in gymnasiekompetens	<input type="checkbox"/> Lön från arbetsgivare			
<input type="checkbox"/> Behörighetskomplettering	<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd, a-kassa...			
<input type="checkbox"/> Kompetensutv. Inom mitt yrke	<input type="checkbox"/> Annat			
<input type="checkbox"/> Ändra yrkesval				
<input type="checkbox"/> Annan orsak Vilken?.....	Mina studier är planerade i samråd med Studie & Yrkesvägledare.			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

Förtydliga dina mål med utbildningen:

.....

.....

Noteringar SYV

Du som är folkbokförd i en annan kommun

- Jag avser att fortsatt vara folkbokförd i min hemkommun under studietiden
- Du lämnar ansökan till Vuxenutbildningen **i din hemkommun**
 - Din hemkommun avgör om du får studera i annan kommun.
- Jag avser att flytta till kommunen där utbildningen äger rum
- Du sänder ansökan direkt till berörd kommun, bifogar personbevis senast en vecka efter sista ansökningsdatum.

Ansökan

Frågor kontakta Studie & Yrkesvägledare i din hemkommun. Ofullständig ansökan behandlas ej.
Till din ansökan skall du bifoga betyg från tidigare gymnasieutbildning alternativt grundskola

Behandling av personuppgifter

De uppgifter som du lämnar till Gagnefs kommun behandlas av oss för handläggning, administration och uppföljning av ditt ärende. Behandlingen utförs i våra verksamhetssystem. Personuppgifter hanteras enligt reglerna i dataskyddsförordningen. Läs mer om dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen på vår webbsida gagnef.se/personuppgifter

Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden

Ort Datum Sökandes underskrift

Upplysningar ifylls av hemkommun

Teoretisk Orientering Yrkesvux Lärling

Utbildning beviljas Utbildning avslås Datum

Interkommunal ersättning tillstyrkes Interkommunal ersättning avslås

Motivering till avslag:.....

Underskrift:

Johan Rombin

mailadress: johan.rombin@gagnef.se Tel. 0241-15524

Ansökan skickas till:

Gagnefs kommun
Vuxenutbildningen

785 80 Gagnef

KOM I HÅG! Att bifoga betyg

Välkommen med din ansökan!