



# Ansökningsblankett till Särskild utbildning för vuxna, Simrishamn

Ansökan avser läsåret \_\_\_\_\_

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Gatuadress</b>	<b>Postnummer och ort</b>
<b>Telefon bostad</b>	<b>Mobiltelefon</b>
<b>Folkbokförd i kommun</b>	

## Min nuvarande sysselsättning

Arbete/praktik daglig verksamhet, telefon _____	Kontaktperson _____
Arbetslös	
Sjukskriven	
Annat                      telefon _____	Kontaktperson _____

## Tidigare skolgång

<input type="checkbox"/> Träningsskola	<input type="checkbox"/> Verksamhetsträning
<input type="checkbox"/> Grundsärskola	<input type="checkbox"/> Yrkesutbildning
<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola	<input type="checkbox"/> Individuellt program
<input type="checkbox"/> Folkhögskola	<input type="checkbox"/> Nationellt program
<input type="checkbox"/> Särvox ; kurs.....	

## Jag söker följande kurser (se Särvox kursutbud)

Kursnamn och kurskod


## kursstart - slut

Ifylles av skolan


**Därför vill jag studera (behov och studiemål)**

--

**Annan viktig information (alternativ kommunikation, tilläggshandikapp, m.m.)**

--

**Bifoga kopia på skolbetyg/skolintyg**

Sökandes underskrift		Datum för anmälan
Uppgiftslämnare, namn och relation till den sökande		
Gatuadress		
Postnummer	Postadress	Telefon

Vid frågor ring:  
0414-81 93 40

**Ansökan skickas till:  
Skolområde Särskola  
Särskild utbildning för vuxna  
272 80 Simrishamn**

**Sök senast den  
30 april**