



## Komvux – ansökan

### A. Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	personnr (10 siffror)
Utdelningsadress	Ortsadress (postnummer och ortsnamn)	telefon bostad
Folkbokföringsadress (om annat än ovan)	Ortsadress (postnummer och ortsnamn)	mobil
e-post	Nationalitet <input type="checkbox"/> svensk <input type="checkbox"/> annan .....	

### B. Tidigare slutförd utbildning

#### Svensk utbildning

- A/B Folkskola/Grundskola  
 Samlat betygsdok. från gy-skolan  
 C Avgångsbetyg 2-årigt gymnasium  
 D Slutbetyg från 3-årigt gymnasium

- E Avbruten utb.  
 F Annan utbildning

#### Utländsk utbildning

- G Antal år: .....

Arbetslös: Ja  Nej

### C. Utbildningsmål

- 0  Läser för slutbetyg  
 1  Komplettering av behörighet  
 2  Få ökade kunskaper i mitt yrke  
 3  Annat: .....

### D. Tidigare/pågående studier inom komvux

Nej  Ja  Om Ja, ange:  
 Kommun: .....  
 När: .....

### E. Beräknad studietid

Studierna beräknas bli klara:  
 Våren år:  
 Hösten år:

### F. Studiestöd

Vi överför uppgifter till CSN via filöverföring. Därför måste du ange om du tänker söka studiestöd eller inte.  
 Jag tänker söka studiestöd:  
 Ja  Nej

### G. Kurser som söks

Kurs	Distans	Dagtid	Kvällstid	Tidigare betyg i ämnet på samma nivå * Bifoga alltid tidigare betyg eller intyg*	
				Ja	Nej

### H. Sökande som är folkbokförd i annan kommun

Du som bor i en annan kommun och vill studera i Nynäshamn, måste fylla i blanketten på baksidan och motivera varför du vill studera i Nynäshamn. Blanketten skickar du till din hemkommun för yttrande.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta:

.....  
Datum

.....  
Namn

**Du som önskar studera i annan kommun än där du är folkbokförd, måste ange dina skäl här**

Efternamn	Förnamn	personnr (10 siffror)
-----------	---------	-----------------------

Mina skäl till att jag vill studera i \_\_\_\_\_ kommun är följande:

---

---

---

Söker även i \_\_\_\_\_ kommun.

**Yttrande från hemkommun**

- Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaderna för elevens utbildning
- Hemkommunen svarar ej för kostnaden för elevens utbildning

Motivering: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

För styrelsen i \_\_\_\_\_ kommun.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Rektors underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

***Beslut om mottagande***

- Ja
- Nej      Motivering: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande