



## 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

### C. Utbildningsmål

<b>Svensk utbildning</b> <input type="checkbox"/> A Gr/Enh/Real/Flickskola <input type="checkbox"/> B Samlat betygsdokument <input type="checkbox"/> C Gymn högst 2 år <input type="checkbox"/> D Slutbetyg från 3 år		<input type="checkbox"/> E Avbruten utb. <input type="checkbox"/> F Högskola 2 år <input type="checkbox"/> G Annan utbildning <input type="checkbox"/> H Utländsk utbildning Antal år:.....	0 <input type="checkbox"/> Läser för slutbetyg 1 <input type="checkbox"/> Komplettering av behörighet 2 <input type="checkbox"/> Få ökade kunskaper i mitt yrke 3 <input type="checkbox"/> Annat:.....
Arbetslös: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

### D. Tidigare/pågående studier inom komvux

### E. Studiestöd

Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Om Ja, ange: Kommun:..... När:.....	Vi överför uppgifter till CSN via filöverföring. Därför måste du ange om du tänker söka studiestöd eller inte. Jag tänker söka studiestöd: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	<b>Bifoga kopior av betyg/intyg på tidigare studier</b>
--	---	---

### F. Kurser som söks

Kurs	Södertörnsvux*	Distans	Dagtid	Kvällstid

\*Södertörnsvux – ange kommun

### G. 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

Ange dina skäl här!

Efternamn	Förnamn	Personnr (10 siffror)
Mina skäl till att jag vill studera i _____ kommun är följande:		

### Yttrande från hemkommun

<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaderna för elevens utbildning <input type="checkbox"/> Hemkommunen svarar ej för kostnaden för elevens utbildning Motivering: _____	
För styrelsen i _____ kommun.	
Datum _____	Rektors underskrift _____
	Namnförtydligande _____

### Beslut om mottagande

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Motivering: _____	
Datum _____	Underskrift _____
	Namnförtydligande _____