

Ansökan till Grundvux

kvinna
 man

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress c/o		Postnummer och ortsnamn
Telefonnummer	E-postadress	

Närmast anhörig, namn, tel.nr, relation:

Bakgrund

Hemland:	Modersmål:	Andra språk:
Antal skolår i hemlandet: Tidigare studieerfarenhet: Ev. intyg och betyg	Validering av kunskaper och kompetenser?	Yrke:

Ekonomi

<input type="checkbox"/> Etableringsersättning från AF	<input type="checkbox"/> CSN	<input type="checkbox"/> Utbildningskontrakt
<input type="checkbox"/> UGA (Ungdomsgarantin)	<input type="checkbox"/> JOB (Jobb o utvecklingsgarantin)	
<input type="checkbox"/> Bidrag från Socialförvaltningen/Försäkringskassan. <input type="checkbox"/> Självförsörjande		

Stöd /anpassning/hjälpmedel (alternativa verktyg)

<input type="checkbox"/> Jag har/misstänker att jag har läs- och skrivsvårigheter/dyslexsi
<input type="checkbox"/> Jag har/misstänker att jag har matematiksvårigheter/dyskalkyli
<input type="checkbox"/> Jag har/misstänker att jag har koncentrationssvårigheter
<input type="checkbox"/> Jag har/misstänker att jag har annan funktionsnedsättning
<input type="checkbox"/> Jag har redan stöd genom Resurscenter Vux

Studier

Studieomfattning (ange %)	Studietid: Första halvåret 20____ Andra halvåret 20____
---------------------------	--

forts. till sid 2

Ansökan till Grundvux

Nationella kurser / Delkurser / Orienteringskurser som söks

Kurskod	Kursnamn	Kurspoäng	Tid plan		Omfattning i poäng	Studieform	Utbildning genomförs av
			Datum Start/slut	Antal veckor			
GRNSVE2	SVENSKA	700P				DAGTID	KOMVUX
GRNSVA2	SVENSKA SOM ANDRASPRÅK	700P				DAGTID	KOMVUX
GRNENG2	ENGELSKA	600P				DAGTID	KOMVUX
GRNMAT2	MATEMATIK	600P				DAGTID	KOMVUX
GRNSAM2	SAMHÄLLSKUNSKAP	150P				DAGTID	KOMVUX
	ORIENTERINGSKURS	100P				DAGTID	KOMVUX
POÄNG TOTALT:							

Mål med studierna

Mål på lång och kort sikt:

Insatser inom studie- och yrkesvägledning

	Ja	Nej	Datum	Sign.
Eleven har erbjudits studie- och yrkesvägledning				
Eleven har fått information om studieekonomi				

Härmed godkänner jag att uppgifterna ovan (sid. 1 och 2) får användas i olika myndighetskontakter som är relevanta för mina studier. Ja är införstådd med att mina uppgifter kommer att hanteras i olika dataregister.

Hässleholm den _____ / _____ 20____

Sökandens underskrift

Namnförtydligande