

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
E-postadress	Telefon mobil
Arbetsplats	Telefon arbete

Tidigare skolgång:

Träningskola Grundsärskola Verksamhetsträning Yrkesutbildning.. Annan utbildning

Gått på särskola/särvux tidigare: Ja Nej

Nuvarande sysselsättning/arbete: _____

Annan viktig information, t.ex. allergi, epilepsi eller rullstol: _____

Jag söker följande kurs/kurser som motsvarar **grundsärskola. Numrera förstahandsval med nr. 1 o.s.v.**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Svenska/Läs och skriv | <input type="checkbox"/> Hem och konsumentkunskap/Måltider och hälsa |
| <input type="checkbox"/> Samhällskunskap/Samhället nära dig | <input type="checkbox"/> Hem och konsumentkunskap/Mat och konsument |
| <input type="checkbox"/> Svenska-Teknik/Datakunskap | <input type="checkbox"/> Orienteringskurs grund/Prova på Lärvox |
| <input type="checkbox"/> Svenska som andraspråk/Tala, lyssna och samtala | <input type="checkbox"/> Matematik/Matematiken omkring mig |

Annan kurs: _____

Jag söker följande kurs/kurser som motsvarar **träningskola. Numrera förstahandsval med nr. 1 o.s.v.**

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Språk och kommunikation/ Samspela, samtala | <input type="checkbox"/> Individ och samhälle/ Vår miljö | <input type="checkbox"/> Natur och miljö/ Matematik och teknik i vardagen | <input type="checkbox"/> Orienteringskurs träning/ Prova på Lärvox |
|--|---|--|---|

Mål med studierna:

- Fortsätta pågående studier enligt individuell studieplan
- Kompetensutveckling för nuvarande eller framtida yrke
- Läser för slutbetyg från grundsärskolan
- Läser för att klara mitt vardagsliv bättre
- Annat mål

Ort och datum:

Sökandes underskrift:

Behjälplig vid ansökan:

Telefon:

Bifoga personbevis och tidigare betyg och skicka sedan ansökan till:

Norra Västmanlands Utbildningsförbund, Lärvox, Fridavägen 5, 737 44 FAGERSTA