

# Ansökan till Lär vux

## 1: Personuppgifter:

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Gatuadress		Postnummer och ort
Telefon hem	Mobiltelefon	

## 2: Övriga kontaktuppgifter:

Arbetsplats	Telefonnummer till arbetsplatsen
Kontaktperson	Telefonnummer till kontaktpersonen

## 3: Jag söker följande kurser

Kurs/utbildning	Ifylles av skolan	
	Kursstart	Kurslut

## 4: Tidigare skolgång:

Träningsnivå     
  Grundsärnivå     
  Gymnasiesärnivå     
  Annan skola

Kursstart: \_\_\_\_\_

## 5: Underskriften intygar att alla uppgifter är korrekta:

Datum	Namn

Lämna ansökan till elevexpeditionen i Sundsvall eller Timrå:

**Komvux**

Navigator (vid sjukhuset)  
Lasarettsvägen 19, Sundsvall

**Komvux**

Timrå kommun  
861 82 Timrå

Ifylles av vuxenutbildning Sundsvall-Timrå

Startdatum	Övrigt