

## Sökande från Sigtuna kommun\*

Folkbokföringskommun <b>Sigtuna kommun</b>		
Namn		Personnr
Adress		Postnummer och ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
E-postadress		

### Tidigare utbildningar, bifoga kopior av betyg eller intyg med ansökan

<input type="checkbox"/>	Grundskola, årskurs _____	<input type="checkbox"/>	anpassad grundskola	<input type="checkbox"/>	anpassad gymnasieskola
<input type="checkbox"/>	Träningskola	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Annan skola _____				

### Sökt ämnesområde (motsvarande träningskolan)

<input type="checkbox"/>	Individ- och samhälle	<input type="checkbox"/>	Natur- och miljökunskap	<input type="checkbox"/>	Språk och kommunikation
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

### Sökt ämne, grundläggande nivå (motsvarande anpassad grundskola)

<input type="checkbox"/>	Biologi	<input type="checkbox"/>	Hem- och konsumentkunskap	<input type="checkbox"/>	Religionskunskap
<input type="checkbox"/>	Engelska	<input type="checkbox"/>	Historia	<input type="checkbox"/>	Samhällskunskap
<input type="checkbox"/>	Fysik	<input type="checkbox"/>	Kemi	<input type="checkbox"/>	Svenska/Svenska som andraspråk
<input type="checkbox"/>	Geografi	<input type="checkbox"/>	Matematik	<input type="checkbox"/>	Teknik
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

### Sökt ämne, gymnasial nivå (motsvarande anpassad gymnasieskola)

<input type="checkbox"/>	Datoranvändning	<input type="checkbox"/>	Matematik	<input type="checkbox"/>	Trafikkunskap
<input type="checkbox"/>	Engelska	<input type="checkbox"/>	Samhällskunskap	<input type="checkbox"/>	Yrkeskurs _____
<input type="checkbox"/>	Estetisk verksamhet	<input type="checkbox"/>	Svenska	<input type="checkbox"/>	Lärlingsutbildning _____
<input type="checkbox"/>	Hälsa	<input type="checkbox"/>	Svenska som andraspråk	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

### Saknar du något i vårt utbud av kurser?

<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Ja
Jag saknar _____			

\* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är att handlägga, utöva tillsyn, administrera och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Behandling sker enbart för dess ändamål och uppgifterna kommer inte att lämnas ut till någon annan. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Sigtuna kommun, Utbildnings- och arbetsmarknadsförvaltningen, 195 85 Märsta. Vill du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan du vända dig till samma adress eller ringa 08-591 260 00.

**Ansökan till komvux som anpassad utbildning för vuxna  
Arlanda komvux****Har du speciella behov, önskemål eller annan information som kan påverka dina studier?**

--

**Nuvarande sysselsättning/Arbete**

Arbetsplats	Arbetstid
Kontaktperson	Telefonnr till kontaktperson

**Underskrift**

Datum	Ort
Sökandes namnteckning	

**Yttrande från hemkommun**

<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning	<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig <b>EJ</b> att erlægga interkommunal ersättning för sökt utbildning
Motivering	

**Underskrift hemkommun**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	Plats för stämpel

**Skolans anteckningar**

Datum	Placering
-------	-----------

**Skicka din ansökan till**

Sigtuna Kompetenscenter  
Raisiogatan 3-27  
195 30 Märsta  
eller lämna den till oss på Raisiogatan 1

**Har du frågor?**

Kontakta Tove Larsdotter Monthan, rektor  
**Telefon** 08-597 830 49  
**E-post** tove.larsdotter-monthan@sigtuna.se