



**Bodens
kommun**

Ansökan till utbildning vid särvox

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefonnummer
Tidigare skolgång		
<input type="checkbox"/> Träningsskola	<input type="checkbox"/> Grundsärskola	<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad):		
Nuvarande sysselsättning/arbete		
Jag söker nedanstående kurser inom		
Träningsskola	Grundläggande särvox	Gymnasial särvox
<input type="checkbox"/> Kommunikation	<input type="checkbox"/> Svenska/svenska 2	<input type="checkbox"/> Svenska/svenska 2
<input type="checkbox"/> Verklighetsuppfattning & omvärldskunskap	<input type="checkbox"/> Engelska	<input type="checkbox"/> Engelska
	<input type="checkbox"/> Matematik	<input type="checkbox"/> Matematik
	<input type="checkbox"/> Samhällskunskap	<input type="checkbox"/> Samhällskunskap
	<input type="checkbox"/> Historia	<input type="checkbox"/> Andra kurser (ange vilka):
	<input type="checkbox"/> Geografi
	<input type="checkbox"/> Religionskunskap
	<input type="checkbox"/> Kemi
Datum	Underskrift	

Lämna blanketten till vuxenutbildningens expedition eller skicka den till

**Lärcentrum
Vuxenutbildningen
961 86 Boden**