



KARLSTADS KOMMUN

## ANSÖKAN TILL SÄRSKILD UTBILDNING FÖR VUXNA

Skickas till: Vuxenutbildningen, 651 84 Karlstad eller  
E-post: [vuxenutbildningen@karlstad.se](mailto:vuxenutbildningen@karlstad.se)

Du som är folkbokförd i annan kommun än Karlstad eller Hammarö skickar ansökan till hemkommunen.

### Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att utföra vår utbildningsverksamhet. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning. Den rättsliga grunden är uppgift av allmänt intresse. Karlstads-Hammarö gymnasienämnd är personuppgiftsansvarig. Uppgifterna sparas den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på [karlstad.se/personuppgifter](http://karlstad.se/personuppgifter)

### Personuppgifter

Efternamn		Förnamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Adress				Ev c/o-adress	
Postnummer		Ort			
Telefon, hem		Telefon, arbete		Mobiltelefon	
E-postadress					

**Tidigare skolgång** *Betyg eller intyg måste bifogas. Din ansökan behandlas inte utan dem.*

Gymnasiesärskola	
<input type="checkbox"/> Individuellt program	<input type="checkbox"/> Folkhögskola
<input type="checkbox"/> Nationellt program	
<input type="checkbox"/> Yrkesträning	

### Min nuvarande sysselsättning.

<input type="checkbox"/> Arbete/praktik	<input type="checkbox"/> Sjukskriven
<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Annat _____
<input type="checkbox"/> Studier	

### Annan viktig information

---

---

---

---

---

**GRUNDLÄGGANDE NIVÅ  
MOTSVARANDE GRUNDSÄRSKOLA**

Kryssa i rutan för de kurser du vill söka.      Prioritera de kurser du har valt.  
Skriv 1 för den du helst vill ha

Svenska – läsa, skriva, prata, lyssna

Svenska - läs- och skrivinläring

Svenska - digital kommunikation

Svenska som andraspråk

Engelska – tala och samtala

Engelska – lyssna och läsa

Engelska – skriva

Matematik - grund

Matematik – tid och pengar

Matematik –

Samhällskunskap

Historia

Religionskunskap

Geografi

Fysik

Kemi

Biologi

Teknik

Hem- och konsumentkunskap

Sommarkurs

**GYMNASIAL NIVÅ MOTSVARANDE  
GYMNASIESÄRSKOLANS PROGRAM**

Kryssa i rutan för de kurser du vill söka.      Prioritera de kurser du har valt.  
Skriv 1 för den du helst vill ha

Svenska

Svenska som andraspråk

Engelska

Matematik

Samhällskunskap

Historia

Naturkunskap

Religionskunskap

Estetisk verksamhet

Digital kompetens

Service och bemötande

**TRÄNINGSSKOLA – GRUNDLÄGGANDE  
NIVÅ MOTSVARANDE TRÄNINGSSKOLA**

Språk och kommunikation

Individ och samhälle

Natur och miljö

 **ORIENTERINGSKURS**

Är du intresserad av att studera?

På en orienteringskurs kan du få stöd att komma vidare.

Lärs mer om kursen på SUV:s hemsida.

Kryssa i rutan eller kontakta studie- och yrkesvägledare

**Önskemål om andra kurser**

--

**Underskrift**

Datum	Namn
Behjälplig med ansökan Namn	Telefon

## Yttrande/beslut

## IFYLLS INTE AV DEN SÖKANDE

Efternamn	Sökandens namn	Sökandens hemkommun
Sökt utbildning	Sökt ort	

## A. Hemkommunens yttrande

1. Ifylls alltid Hemkommunen har samverkansavtal med anordnande kommun/landsting	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Åtagande att svara för kostnaderna för utbildningen följer av samverkansavtalet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
2. Ifylls om någon av ovanstående frågor besvarats med Nej Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaderna för utbildningen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Motivering till avstyrkes		
Datum och underskrift	Namnförtydligande	
	Telefon (även riktnr)	
Fakturaadress	Referenskod	

## B. Anordnande kommuns beslut

Nedanstående för utbildning (kommun/landsting)	beslutar att <input type="checkbox"/> sökande mottages
Motivering till avslag (anges alltid)	Beslutet innebär dock inte att sökanden tagits in. Beslut om intagning kommer att meddelas senare. <input type="checkbox"/> sökande mottages ej Detta beslut kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Överklagandet skall skickas in till beslutande myndighet (adress se nedan) inom tre veckor från den dag då klaganden fick del av beslutet. Ansökan återsänds till hemkommunen
Datum och underskrift	Namnförtydligande
	Telefon (även riktnr)

## Myndighet som meddelat beslutet

Myndighetens namn och postadress	Beslutet har delgivits (datum) <input type="checkbox"/> sökanden <input type="checkbox"/> hemkommunen
----------------------------------	--