

Ansökan skickas till:

# ANSÖKAN

till kommunal vuxenutbildning

LINKÖPINGS KOMMUN  
KUNSKAPSTORGET  
Vuxenutbildningens intagning  
581 81 LINKÖPING

Besöksadress:  
Apotekaregatan 13 C  
Tel: 013-20 53 94, 013-20 53 95

## 1. PERSONUPPGIFTER

Efternamn, tilltalsnamn		Personnummer
Gatuadress (motsv.)		Postnummer och ort
Tfn bost.	Tfn arb.	Mobiltn

E-post

**OBS!** Om Du inte är folkbokförd i Linköpings Kommun skall Du skicka denna ansökan med tillhörande bilagor till Din hemkommun. Hemkommunen vidarebefordrar ansökan till Intagningsfunktionen i Linköping efter ställningstagande om hemkommunen är villig att svara för utbildningskostnaderna

## 2. KRYSSMARKERA FRAMFÖR TIDIGARE HÖGSTA SLUTFÖRDA UTBILDNING

<input type="checkbox"/> A Grundskola eller motsvarande	<input type="checkbox"/> B Gymnasieutbildning högst 2 år
<input type="checkbox"/> C Gymnasieutbildning längre än 2 år	<input type="checkbox"/> D Högskoleutbildning
<input type="checkbox"/> E Annan utbildning, nämligen .....	
<input type="checkbox"/> F Utländsk utbildning, antal år ..... Vilket år slutförde Du den utbildning Du markerat?.....	

## 3. TIDIGARE/PÅGÅENDE STUDIER INOM KOMMUNAL VUXENUTBILDNING

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja i	kommun. År:
------------------------------	-------------------------------	-------------

## 4. UTBILDNING SOM SÖKS ( vänligen kryssa för den utbildningen du söker)

Säljskolan City

## 5. ÖNSKEMÅL OM SKOLA/ UTBILDNINGSANORDNARE (i de fall det finns flera)

I första hand: Infokomp	I andra hand:
-------------------------	---------------

## 6. STUDIESTÖD

Kommer du att söka studiestöd från CSN <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Telefonnummer till CSN är 0771-276 000. Hemsida: <a href="http://www.csn.se">www.csn.se</a>

VAR GOD VÄND!

## 7. MÅL MED STUDIERNA

.....
.....
.....
.....

## 8. UNDERSKRIFT AV ANSÖKAN

.....	.....
Datum	Sökandens underskrift
Studieplanering har skett i samråd med (ej obligatorisk uppgift)	..... Studievägledare / Mottaget av

### Information enligt 23 och 24 §§ personuppgiftslagen (1998:204, PuL)

De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att användas för Linköpings kommuns administration av din utbildning. Uppgifterna registreras i kommunens elevregistreringssystem. Enligt 26§ PuL har du rätt att efter ansökan få ett registerutdrag en gång per kalenderår. En sådan ansökan ska vara skriftlig och egenhändigt undertecknad. Om du anser att någon uppgift är fel kan du, enligt 28§ PuL, få uppgiften rättad. Meddela i så fall Kunskapstorget eller Elsa Brändströms skola vilken uppgift som är fel och hur den ska rättas.

Personuppgiftsansvarig: Bildningsnämnden, Linköpings kommun

### **OBS! TILL DENNA ANSÖKAN SKALL BIFOGAS:**

📄 **Kopior av Dina erhållna betyg/intyg från samtliga utbildningar/skolor.  
Skicka även med betyg från Kommunal vuxenutbildning.**

📄 **Personbevis - högst 2 månader gammalt. (Finns hos Skatteverket)**

### **Ofullständig ansökan behandlas ej !!!**

Om Du behöver hjälp med ansökan kontakta studievägledare på:

Kunskapstorget 013-20 60 90, 013- 20 53 92, 013- 20 53 93, 013- 26 34 45

Elsa Brändströms skola 013- 20 77 29, 013- 20 77 30, 013- 20 53 28 eller 013-20 77 21

**[www.linkoping.se/kunskapstorget](http://www.linkoping.se/kunskapstorget)**