

Ansökan till Lärvux Ulricehamn

Namn		Pers.nr.
Adress		Postnr och ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
E-postadress		
För- och efternamn god man		Telefonnummer till god man
Gruppboende och kontaktuppgifter		
Arbete/daglig verksamhet/praktik		
Arbetsplats		
Kontaktperson		Telefonnummer

Tidigare skolgång

- ☐ Grundskola årskurs_____
- ☐ Grundsärskola/anpassad grundskola (ämne)
- ☐ Träningssärskola/anpassad grundskola (ämnnesområde)
- ☐ Gymnasiesärskola/anpassad gymnasie (nationellt program)
- ☐ Gymnasiesärskola/anpassad gymnasie (individuellt program)
- ☐ SFI-kurs_____
- ☐ Annan utbildning_____

Jag vill studera ☐ 2-4 timmar per vecka

Jag vill studera ☐ mer än 4 timmar per vecka



ULRICEHAMNS



ULRICEHAMNS
KOMMUN

Jag vill anmäla mig till följande kurser, (max 2 kurser.)

☐	Kreativ kommunikation (OBS! kommer gå på onsdagar)
☐	Samhällsvetenskapliga ämnen
☐	Kommunikation AKK
☐	Engelska,
☐	Matematik,
☐	Svenska
☐	Livskunskap (OBS! kommer att gå på fredagar)

Lämna till din lärare eller skicka anmälningsblanketten (post eller mail) till:

Lärvux i Ulricehamn
Susanne Wismén
Tre Rosors Väg 21
523 86 Ulricehamn
susanne.wismen@ulricehamn.se



ULRICEHAMNS
KOMMUN