

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| Förnamn/First name | Efternamn/Last name | Personr/Personal security number |
| Postadress/Address | Postnr/ZIP code | Ort/City |
| Telefonr/Phone number | E-post/E-mail | |
| Tidigare utb/Former education <input type="radio"/> Ingen/no education <input type="radio"/> Grundskola/elementary school ____ år/years <input type="radio"/> Gymnasium/High school <input type="radio"/> Universitet el. Högskola/College <input type="radio"/> Annan utbildning/other education Totalt antal år/total years: ____ | Noteringar/Notes | |
| Nationalitet/Nationality | | |
| Förstaspråk/First Language | | |
| Andraspråk/Second Language | Dag/Daytime <input type="radio"/> | Flykting <input type="radio"/> |
| | Kväll/Evening <input type="radio"/> | Anhörig <input type="radio"/> |

Sökandes underskrift/Signature of applicant

Datum/Date

Ped. sign.

Bifoga betyg och personbevis! Attach grades and birth certificate!

OBS! Ofullständig ansökan kommer inte att handläggas/Incomplete application will not be processed.

| Skolans, handläggarens fält/administrators section | | |
|---|--|--|
| Kommunplacerad | Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> | Handläggare |
| PUT | Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> | |
| Tillhör etableringen | Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> | Läs och skrivinläring Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> |
| Startdatum | Grupp | Kurs |

"Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter."

Svalöfs Gymnasium
Box 113, 268 22 Svalöv
0418-666 116

