



## Ansökningsblankett

Vuxenutbildningen Bromölla-Sölvesborg  
Storgatan 69 A  
295 35 BROMÖLLA  
0456-82 27 48  
0456-82 27 49

Personnummer		Tidigare högsta slutförda utbildning. Markera med X den högsta utbildning du genomgått.
Efternamn/Familjenamn		<b>Svensk utbildning</b>
Förnamn		A <input type="checkbox"/> Folkskola
Gatuadress		B <input type="checkbox"/> Grundskola/Enhetsskola, Real eller flickskola
Postnummer/Ort		C <input type="checkbox"/> Gymnasieskola, högst 2 år
Telefon, bostad		D <input type="checkbox"/> Gymnasieutbildning längre än 2 år
Telefon, arbetet	Telefon, mobil	E <input type="checkbox"/> Högskoleutbildning
E-postadress		F <input type="checkbox"/> Annan utbildning
Folkbokföringskommun (om annan än ovan)		<b>Utländsk utbildning</b>
Medborgarskap <input type="checkbox"/> Svenskt <input type="checkbox"/> Annat/vilket? _____		G <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning. Antal år: _____ Vilket land? _____
Har du uppehållstillstånd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<b>Tidigare studier vid Vuxenutbildningen</b>
		<input type="checkbox"/> Ja, vid denna skola <input type="checkbox"/> Ja, vid annan skola och kommun
Närmast anhörig: _____		<b>Studieplanering</b>
Telefon:		Är studieplanering gjord i samråd med studie- och yrkesvägledare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> <b>Ja jag vill söka studiemedel från CSN.</b> Om du kryssat i rutan skickar skolan dina personuppgifter till CSN. CSN skickar en personlig kod och ansökningsinstruktioner till dig.		
<b>För att ansökan skall behandlas <b>MÅSTE</b> fälten under "Individuell studieplan" på nästa sida samt "mål" på sidan 3 vara korrekt ifyllda!</b>		
<b>OBS! Personbevis och betygskopior måste alltid bifogas ansökan!</b>  <b>Om din hemkommun inte är Bromölla eller Sölvesborg ska ansökan skickas till hemkommunen.</b>		Uppgifterna jag lämnar får registreras i Vuxenutbildningens dataregister för administration och handläggning av min utbildning samt får sändas vidare till CSN. Ort _____ Datum _____ Sökandes underskrift _____



**Mål med studierna**

**Tidigare utbildning och arbeten (kort om tidigare studier och arbeten)**

**Övriga upplysningar**

Uppgifterna jag lämnar får registreras i Vuxenutbildningens dataregister för administration och handläggning av min utbildning samt sändas vidare till CSN.

Ort samt datum:

**Sökandes underskrift**

**Väglidarens underskrift**

.....

.....

## **Vill du läsa på högskolan på hemmaplan?**

Vårt Lärcentrum öppnar nya möjligheter och står öppet för dig!

### **För mera information kontakta:**

Åke Karlsson, 0456-82 27 58

E-post: [ake.karlsson@vux.bromolla.se](mailto:ake.karlsson@vux.bromolla.se)

### **Studie- och yrkesvägledare:**

Kanella Tsorpantzoglou, 0456-82 27 48

E-post: [kanella.tsorpantzoglou@sbkf.se](mailto:kanella.tsorpantzoglou@sbkf.se)

Annika Skog, 0456-82 27 49

E-post: [annika.skog@sbkf.se](mailto:annika.skog@sbkf.se)



Vuxenutbildningen  
Storgatan 69 A, 295 35 Bromölla  
Telefon 0456-82 27 50  
[www.sbkf.se](http://www.sbkf.se)