**Ansökan till Komvux som särskild utbildning (Särvux)**

**Ansökan till hösten senast 2021-06-04  
men vi har även kontinuerligt antagande under året.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | | Personnummer | |
|  | |  | |
| Gatuadress | | Telefon bostad | |
|  | |  | |
| Postnummer och ort | Ort | | Telefon arbete |
|  |  | |  |
| E-postadress: | | | |
| E-postadress till kontakt boende: | | | |
| E-postadress till kontaktperson: | | | |

|  |
| --- |
| **Jag söker följande kurser:**  Svenska ………………………………….  Svenska som andra språk……..  Matematik …………………………….  Engelska ………………………………..  Samhällskunskap ……………….….  Geografi ………………………………..  Historia ……………………………….…  Religionskunskap …………………..  Hem- och konsumentkunskap..  Trafikantkunskap …………………..  Teknik ……………………………………  Fysik ……………………………….……..  Kemi ……………………………………...  Biologi ……………………………………  **Träningsskolenivå**  Språk och kommunikation ……………………  Natur och miljö ……………………………………  Individ och samhälle ………………….…………  Speciella önskemål/behov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Skicka med kopior på betyg från tidigare utbildningar.  **Skickas till:**  Campus Västra Skaraborg  Fabriksgatan 2  531 30 Lidköping |

Datum och underskrift