



Födelseår	Månad	Dag	4 sista siffror	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Kvinna
Förnamn			Efternamn		
Gatuadress nummer				Lägenhetsnummer	
Postnummer		Postort			
C/O namn		Mobiltelefon			
E-postadress					

Jag arbetar/praktiserar:

Dagtid Kvällstid Oregelbundet Inte alls

Modersmål	Antal skolår/före sfi
Övriga språk	

Har du etableringsprogram?

Ja Från och med..... Till och med.....

Nej

Din underskrift	Datum
------------------------	--------------

Information om behandling av personuppgifter:

När du anmäler dig som sökande till Vuxenutbildningen kommer dina personuppgifter att registreras hos oss. Registreringen av personuppgifter är nödvändig för administrationen av utbildningen. Uppgifterna kommer att sparas i vårt skoladministrativa system och kan komma att användas vid förnyad anmälan.

