En bild som visar text, Teckensnitt, logotyp, vit

Automatiskt genererad beskrivning En bild som visar text

Automatiskt genererad beskrivning

**Ansökan till anpassad utbildning**

Kontakt: Studie- och yrkesvägledare: Madelen Ollinen 0922-262 85  
Mejl: [Madelen.ollinen@haparanda.se](mailto:Madelen.ollinen@haparanda.se)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personnummer:** | **Förnamn:** | **Efternamn:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gatuadress** | **Postnummer** | **Ort** |

**Vilken kurs/kurser/ämne önskar du läsa?**  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Mobilnummer:** | **E-post** |

Ifylld blankett skickas till:   
[Madelen.ollinen@haparanda.se](mailto:Madelen.ollinen@haparanda.se)  
Studie- och yrkesvägledare för komvux

**Syfte/målsättning med studierna:**  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**När önskar du börja dina studier?**