

**Kommunal vuxenutbildning som särskild utbildning**

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress	Postadress	Telefon/mobilnummer
E-post		

Jag söker följande kurser, t.ex. Språk och kommunikation, individ och samhälle, matematik och/eller svenska.

<b>Kurs, kursperiod 15 veckor /termin</b>
..... .....
<b>Övriga upplysningar eller önskemål</b>
..... .....
<b>Tidigare utbildningar</b>
..... .....
<b>Mål med studierna</b>
..... .....

-----  
Datum

-----  
Underskrift

**Studieplan**

Vill du ha hjälp med din studieplanering kan du kontakta studie- och yrkesvägledare.

Maria Öjelind-Jegenstam

[maria.ojelind-jegenstam@heby.se](mailto:maria.ojelind-jegenstam@heby.se)

0224 - 36252

**Skicka ansökan till: CLL, Heby kommun, 744 88 Heby**