



Ansökan Prövning i kurs Vuxenutbildning Skaraborg

LÄRCENTER**FALKÖPING**

LÄRCENTER
Falköpings kommun
521 81 FALKÖPING
Tfn. 0515-887100

Personnummer

Efternamn

Förnamn

Gatuadress

Postnummer

Ort

Telefon

E-postadress

Folkbokförd i kommun:

OBS! Sista ansökningsdag för prövning på våren är 15 april

OBS! Sista ansökningsdag för prövning på hösten är 15 okt

Jag vill pröva i följande kurs;

Kurs: _____

Kurskod: _____

Nuvarande betyg i kursen; _____

Betygs mål för prövningen; _____

Kurs: _____

Kurskod: _____

Nuvarande betyg i kursen; _____

Betygs mål för prövningen; _____

Om Ditt betyg är IG/F – ska tidigare betyg bifogas med anmälan

Datum samt underskrift

_____/_____/20____

Sökandes underskrift

Betalning erlagd

_____/_____/20____

Betalning erlagd till

GDPR: Vi behöver dina personuppgifter så att vi kan säkerställa/identifiera vem du är för att hantera ditt ärendet på ett korrekt sätt. För att en behandling av personuppgifter ska vara laglig måste behandlingen falla in under någon av de särskilda grunder som anges i lag. Den lagliga grund för detta ändamål är myndighetsutövning. Vill du veta mer om hur vi hanterar dina personuppgifter? Gå in på kommunens hemsida falkoping.se eller kontakta vårt dataskyddsbud; dataskydd@falkoping.se