

## Ansökan till Lärvox Kommunal vuxenutbildning

### Har du frågor?

Gävle kommun  
Välfärd Gävle  
Kommunal Vuxenutbildning Gävle  
Telefon 026-17 80 00

### Skickas/lämnas till:

Gävle kommun  
Välfärd Gävle  
Kommunala Vuxenutbildningen Gävle  
Box 825, Besöksadress: Nedre Åkargatan 67 A  
801 30 Gävle

Ansvarig myndighet är Arbetsmarknads- och funktionrättsnämnden.

### Sökandes personuppgifter

|                               |              |                            |
|-------------------------------|--------------|----------------------------|
| Namn                          |              | Personnummer (xxxxxx-xxxx) |
| Adress                        |              | c/o adress                 |
| Postnummer                    |              | Postort                    |
| Mobilnummer                   | E-postadress |                            |
| Boende                        |              | Telefonnummer till boendet |
| För- och efternamn på god man |              | Telefonnummer till god man |
| Arbete/sysselsättning         |              |                            |
| Arbetsplats                   |              | Arbetstid                  |
| Kontaktperson                 |              | Mobilnummer                |

### Tidigare utbildningar

|                                                                                                       |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Grundskola årskurs: _____<br>Anpassad grundskola<br>Anpassad gymnasieskola<br>program: _____<br>_____ | SFI-kurs: _____<br><br>Annan utbildning:<br>_____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

### Jag söker följande kurs/kurser

|                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| Förstahandsval:                                                                 |  |
| Andrahandsval:                                                                  |  |
| Tredjehandsval:                                                                 |  |
| <b>Jag önskar om möjligt gå fler än en kurs:</b><br>Ja                      Nej |  |
| <b>Mål med studierna:</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>               |  |

### Studier

|                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mina studier är planerade med:</b><br>Ja, tillsammans med _____ Nej |
|------------------------------------------------------------------------|

### Övrigt

|                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Särskilda behov eller önskemål kring studierna:</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Vem får studera?

Lärvux är kommunens vuxenutbildning för personer över 20 år som har intellektuell funktionsnedsättning (IF) eller förvärvat hjärnskada.

Lärvux är till för dig som saknar, behöver förbättra eller komplettera din utbildning.

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning.

Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på [www.gavle.se/dataskydd](http://www.gavle.se/dataskydd). Om du undrar över något kan du mejla till [dataskyddsombud@gavle.se](mailto:dataskyddsombud@gavle.se) eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

**Du som är folkbokförd i annan kommun ska lämna din ansökan till hemkommunen.**

### Underskrift

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| <b>Ort</b>                  | <b>Datum</b>                     |
| <b>Sökande namnteckning</b> | <b>Sökande namnförtydligande</b> |