



## Ansökan till Komvux som särskild utbildning

Namn: ..... Personnummer: .....

Gatuadress: ..... Telefon/Mobil: .....

Postadress: ..... Mailadress: .....

Tidigare skolgång: .....

Nuvarande sysselsättning/arbete: .....

Har du några speciella behov, önskemål och eller annan information: .....

**De här kurserna kan du välja på:** Ringa in dina val.

### Grundläggande nivå

- Matematik
- Hem och konsumentkunskap
- Engelska
- Svenska
- Svenska som andra språk
- Religion, historia, geografi/  
samhällskunskap
- Biologi, fysik, kemi
- Teknik

### Träningskolenivå

- Individ och samhälle
- Natur och miljö
- Språk och kommunikation

### Gymnasial nivå

- Matematik
- Svenska
- Svenska som andra språk
- Historia 1
- Engelska 1

### Övrigt valbart

- Orienteringskurs.....

\*Mer information om kursernas innehåll se kommunens hemsida: [www.soderkoping.se](http://www.soderkoping.se)

(datum).....

(namnunderskrift).....

Skolans anteckningar:

Ansökan mottaget datum..... Kommentar.....

Antagningsbeslut.....

Postadress  
Östra Rydsvägen 8  
614 80 SÖDERKÖPING

Telefon  
0121-18 190  
Hemsida:  
[www.nystromska.se](http://www.nystromska.se)

E-post  
[nystromska@soderkoping.se](mailto:nystromska@soderkoping.se)