

Ansökan om prövning

Lämna in ansökan och betala 500/300 kronor på expeditionen Borgströms hus.

Sökande

Förnamn	Efternamn		
Adress		Telefon bostad	
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Mobiltelefon	
e-post		Telefon arbete	

Tidigare studier

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Gymnasium 2 år	<input type="checkbox"/> Gymnasium 3 år
<input type="checkbox"/> Annan utbildning, ange vilken		

Prövning/kurs

--

Önskad tid för prövning

Datum och tid

Inlämnade uppgifter kommer att databehandlas i enhetlighet med personuppgiftslagen (PUL). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd och du har rätt att begära utdrag och rättelser en gång om året.

Ort och datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Skolans anteckningar

Plats för prövning	Datum	Klockan
Prövade lärare		
Medbedömare		
Kurs	Kurskod	
Betyg		
Lärarens underskrift	Datum	

Orust kommun

POSTADRESS
473 80 Henån

BESÖKSADRESS
Centrumhuset
Åvägen 2-6

TELEFON
0304-33 40 00

E-POST
kommun@orust.se
HEMSIDA
www.orust.se

BANKGIRO
645-8368
ORG. NR
212000-1314