



Den sökande **OBS! Skriftligt antagningsbesked skickas till din folkbokföringsadress**

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefon
E-postadress	

Söker till följande kurs/kurser ([För kursutbud se hemsidan](#))

Kurskod

1:a
2:a
3:e

Vill gå en kurs

Vill gå flera kurser

Tidigare skolgång:

OBS! Bifoga kopia på ditt senaste betyg från gymnasiesärskola, folkhögskola eller liknande.

Varför vill du studera?

--

Datum för anmälan	Den sökandes namnteckning
-------------------	---------------------------

Blanketten ifylld av (namn)	I egenskap av	Telefon
-----------------------------	---------------	---------

Ifylld blankett skickas till: info.komvuxrosenlund@edu.stockholm.se

Eller posta den till
Komvux Rosenlund
Rosenlundsgatan 54
118 63 STOCKHOLM