



# ANSÖKAN OM INAKORDERINGSTILLÄGG

1(2)

Gymnasial utbildning Läsår 2018/2019

Ansökan lämnas/skickas till  
**Åstorps kommun**  
Vuxenutbildningscentrum  
Jitegatan 1  
265 38 ÅSTORP

## 1. Person- och kontaktuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostads-/gatuadress		Postnummer	Ort
Telefon-/mobilnummer		Hemkommun	

## 2. Uppgifter om utbildning

Skolans namn och telefonnr.	Skolort	Program/kurs	Årskurs
-----------------------------	---------	--------------	---------

## 3. Elevens inackorderingsadress

c/o	Telefon		
Adress	Postnummer	Ort	

## 4. Studietid och omfattning

Termin 1.	Från och med	Till och med	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid
Termin 2.	Från och med	Till och med	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid

## 5. Orsak till inackordering

Ange varför Du är inackorderad och söker inackorderingstillägg

Den utbildningen som jag ska gå finns inte på min hemort.       Lång resväg/lång restid

Jag har inte blivit antagen till motsvarande utbildning på min hemort.       Mina föräldrar har flyttat till annan ort den \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_  
Jag bor kvar för att fullfölja Utbildningen.

Mina föräldrar bort utomlands.

Annat skäl. \*

Jag praktiserar, ange plats m.m.\*

\*Ange annat skäl eller information om praktik här

Fortsättning Nästa sida

## 6. Intyg från skolan

Härmed intygas att eleven är inskriven vid vår skola och kommer att meddela er om eleven slutar.

Skolans stämpel

\_\_\_\_\_  
Underskrift

## 7. Bankkontoinformation

Inackorderingstillägget skall insättas på konto:

Clearingnummer: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinnehavare: \_\_\_\_\_

## 8. Hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar i denna blankett kommer vi att föra in i våra system för att hantera din ansökan. Avslutas ditt ärende så kommer vi att radera dessa personuppgifter.

Om du undrar vad för personuppgifter vi har sparade om dig, hur vi hanterar dem, eller andra frågor så är du välkommen att höra av dig direkt till oss. Vi hjälper gärna till. Du kan också vända dig med frågor eller klagomål till dataskyddsombudet på mail, [dso.astorp@jpinfonet.se](mailto:dso.astorp@jpinfonet.se).

Allmän information om dina rättigheter och hur vi hanterar personuppgifter hittar du på [www.astorp.se/gdpr](http://www.astorp.se/gdpr)

## 9. Underskrift

Jag/Vi försäkrar att ovanstående uppgifter är sanningsenliga och att vi tagit del av de bestämmelser som gäller. Jag/Vi har även tagit del av information om hur ni hanterar Mina/Våra personuppgifter.

Ort och datum	Elev	Underskrift Målsman
		Namnförtydligande

## BESLUT

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås	Underskrift, datum
-----------------------------------	---------------------------------	--------------------