

Tilmeldingsskema til webintegrator-uddannelsen

Jeg ønsker at begynde på:

- Erhvervsklar Det obligatoriske grundforløb
 Karrierelinje Ved ikke

Jeg ønsker at starte på uddannelsen:

- Hurtigst muligt
 Måned _____ år _____

Skal du bo på skolehjem:

- Ja
 Nej

Personlige oplysninger:

Fornavn(e) _____ CPR-nummer _____
Efternavn _____ Fastnettelefon _____
Vej/gade _____ Mobiltelefon _____
Postnummer _____ By _____ E-mail _____

Forældre/værge oplysninger (udfyldes, hvis ansøgeren er under 18 år):

Fornavn(e) _____
Efternavn _____ Fastnettelefon _____
Vej/gade _____ Mobiltelefon _____
Postnummer _____ By _____ E-mail _____

Hvilket klassetrin gik du ud af:

9. klasse, år _____ Skolens navn: _____
 10. klasse, år _____ Skolens navn: _____
 Andet _____

Er du under 25 år?

Send os din uddannelsesplan sammen med ansøgningskemaet

Underskrives af ansøger og forældre/værge hvis ansøgeren er under 18 år

Dato: _____ Dato: _____
Ansøgerens underskrift Forældre/værges underskrift