

Skickas till:  
Vuxenutbildningen  
447 80 Vårgårda

Datum	
Elevens fullständiga namn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer och ort	Tfn. nummer
E-post	

### Prövning avser

Kurs

### Prövningen kostar 500 kr/kurs och skall vara betald innan prövningen påbörjas

Jag betalar:

Kontant till skolan

Bankgiro

Postgiro

Om betalningen sker via post eller bank skall kvitto på gjord betalning bifogas ansökan.

Plats för kvitto
------------------

Underskrift	Målsmans underskrift (omyndig elev)
-------------	-------------------------------------