



Kristianstad
Barn- och utbildningsförvaltningen
Vuxenutbildningen

Anmälan till provning av kurs

Sida 1 (1)

Uppgifter om eleven

Förnamn		Efternamn		Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc)			Postnummer	Postort	
Telefonnummer	Telefonnummer arbete		E-postadress		

Anmälan avser kurs/er:

Skolans anteckningar

Ange kurs	Tidigare betyg	Prövningsansvarig lärare	Prövningsnummer

Inbetalningsuppgifter för provningsavgift

Betalningsmottagare: KRISTIANSTADS KOMMUN
Bankgiro: 657-9536
Avsändare: Namn och de 6 första siffrorna i personnumret
Skriv på meddelande: 786872000.31910.452.7309.690870

UPPLYSNINGAR

Till anmälan bifogas betyg och kvitto på inbetald provningsavgift. Du skickar din anmälan till Vuxenutbildningen.

Kontaktuppgifter:

Adress	Telefon	Telefax	Hemsida
Vuxenutbildningen Götgatan 2 291 33 Kristianstad	044-13 67 43	044-10 69 27	http://www.kristianstad.se/Vuxenutbildningen/

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Information enligt 23 och 25 §§ personuppgiftslagen (1998:204) PuL

Barn- och utbildningsnämnden är personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen (PuL). De personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av barn- och utbildningsnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga detta ärende. Du har rätt att en gång per kalenderår, efter skriftlig, egenhändigt undertecknad, begäran få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas. Barn- och utbildningsnämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter. Uppgifter, som är allmänna handlingar, kan efter en eventuell sekretessbedömning, komma att lämnas ut till allmänheten enligt offentlighetsprincipen.