



**Personuppgifter**

Namn:		Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Ort:
Folkbokföringskommun:		Telefon dagtid (även riktnummer):
E-postadress:		Mobilnummer:

Anmälan för följande kurs (endast 1 kurs per anmälan):

Kostnaden för provningen är **500:- /kurs och provningstillfälle under innevarande termin.**

Med min namnteckning nedan intygar jag att jag är medveten om att min provningsanmälan är **bindande.**

**Prövningsavgiften måste betalas** oavsett om jag av någon orsak inte fullföljer provningen, och inbetald prövningsavgift återbetalas ej.

Datum: ..... Önskemål om provningsdatum (vardagar): .....

Namnteckning: .....

Anmälan lämnas till NKV:s expedition på Astrid Lindgrens gata 2 eller skickas till Norrtälje Kommunala Vuxenutbildning, Box 803, 761 28 Norrtälje. Betalning sker via faktura.

Datum:	Datum:
Prövningslärare:	Medbedömare:
Betyg:	
Underskrift:	Underskrift:

**Postadress**

Norrtälje Kommunala Vuxenutbildning  
Box 803  
761 28 Norrtälje

**Besöksadress**

Astrid Lindgrens gata 2

**Telefon, reception**

0176-715 75

**Telefax**

0176-186 85

**E-postadress**

nkvv@norrtalje.se

**Internet**

www.norrtalje.se/nkv