



## ***Anmälan till prövning***

Enligt läroplan för kommunal vuxenutbildning

### **Personuppgifter**

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Telefon	E-post	

### **SFI**

Kurs
------

### **Grundläggande nivå**

Kurs
------

### **Gymnasial nivå**

Kurs
------

För Kunskapsbolaget Integra AB att fylla i:

Inlämningsdatum	Prövningsperiod	Datum för svarsmeddelande till elev:
-----------------	-----------------	--------------------------------------

[www.integra-ab.se](http://www.integra-ab.se)