

# ANSÖKAN LARM- OCH SÄKERHETSELEKTRIKER

Gäller endast starter fram till 30 juni 2025

## TEXTA TYDLIGT!

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnr och ort
E-postadress	Mobilnr
Personnummer	Hemkommun

Jag vill läsa hela utbildningen 1500 poäng  alternativ; jag anmäler mig till följande kurser:

<input type="checkbox"/> Mekatronik	MEKMEK01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Brandlarm	LARBRNO	(100 p)
<input type="checkbox"/> Energiteknik	ENEENE01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Inbrottslarm	LARINB0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Praktisk Ellära	ELLPRA0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Passersystem	LARPAS0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Elkraftteknik	ELRELF0	(100 p)	<input type="checkbox"/> CCTV System	LARCCT0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Elmotorstyrning	INSELS0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Elinstallationer	INSELI0	(200 p)
<input type="checkbox"/> Kommunikationsnät 1	INSKOM01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Elektromekanik	ELRELK0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Larm-, övervaknings- och säkerhetssystem	LARLAM0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Komvuxarbete	KVAREE	(100 p)
			Totalt antal poäng:		
Önskad starttid:					

Underskrift	Datum och ort
-------------	---------------

**Skicka ansökan till din hemkommun**

Faktureringsuppgifter anges av kommunen:

Kommun	Organisationsnummer
Adress	Referensnummer/-kod/kostnadsställe
Postnr och ort	Kontaktperson, namn
Kontaktperson, e-post	Kontaktperson, telefonnummer

Underskrift kontaktperson
---------------------------

**Om ansökan blir beviljad skickas den till:**

Trainor i Sverige AB, Heffners Allé 25, 856 33 Sundsvall, eller e-post: [elskola@trainor.se](mailto:elskola@trainor.se)

Information om hur vi hanterar personuppgifter: [trainor.se/personuppgifter](http://trainor.se/personuppgifter)

# IKE-AVTAL - YTTRANDE/BESLUT

Gäller endast starter fram till 30 juni 2025

## PERSONUPPGIFTER OCH UTBILDNING

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnr och ort
E-postadress	Mobilnr
Personnummer	Hemkommun

Skola <b>Trainor Sverige Sundsvall/Solna</b>	Utbildning <b>Larm- och säkerhetselektriker</b>	Antal poäng:	Via avtalskommun: <b>Örnsköldsvik</b>
---	--	--------------	--

## HEMKOMMUNENS YTTRANDE

Hemkommunen svarar för kostnaderna för elevens utbildning  JA  NEJ<sup>1)</sup>

Motivering till avslag
Namn
Telefonnummer och e-post
Underskrift och datum

1) Beslut kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Överklagandet skall ha inkommit till yttrande kommun inom tre veckor från den dag då den klagande fick del av beslutet.

## HEMKOMMUNENS FAKTURERINGSUPPGIFTER

Fakturamottagare	Org.nr	Referens
Fakturaadress	Postnummer och ort	
Kontaktperson	E-postadress	

## ÖRNSKÖLDSVIKS KOMMUNS BESLUT

Elevens antas till sökt utbildning  JA  NEJ

Motivering till avslag
Namn
Telefonnummer och e-post
Underskrift och datum

**IKE-avtalet skickas tillsammans med ansökan till Trainor**, för vidarebefordran till Örnsköldsviks kommun: Trainor i Sverige AB, Heffners Allé 25, 856 33 Sundsvall, eller e-post [elskola@trainor.se](mailto:elskola@trainor.se)

Beslut har delgivits

- Sökanden, datum:
- Hemkommunen; datum: