

PERSONUPPGIFTER

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer:

Ort:

E-post:

Telefon/Mobil:

TIDIGARE UTBILDNINGAR

.....
.....
.....

REFERENS *(Anges alltid, ej anhörig. Lärare/arbetsgivare etc.)*

Namn:

E-post:

Telefon:

Relation till den sökande:

Namn:

E-post:

Telefon:

Relation till den sökande:

NÄRMASTE ANHÖRIG

Namn:

E-post:

Telefon:

Relation till den sökande:

JAG SÖKER TILL

	Ht-18	Vt-19
Allmän kurs - gymnasienivå	☐	☐
Allmän kurs - grundläggande nivå	☐	☐
Allmän kurs - basnivå/kreativ	☐	☐

FÖRSÄKRAN

Jag har tagit del av informationen och de regler som gäller. Se "Bra att veta" på hemsidan och sidan om Studeranderätt.

Jag är villig att följa dessa regler under tiden jag studerar på skolan.

.....
Ort och Datum

.....
Namnteckning

☐ Jag kommer att ansöka om studiehjälp/studiemedel

KONTAKTUPPGIFTER

Miriam Ås
Telefon 070-877 88 21
E-post: miriam.as@vingafolkhogskola.se

Vinga folkhögskola
Hemsida: vingafolkhogskola.se
E-post: info@vingafolkhogskola.se