

KURSVÄL

Läsår: 2019/2020

- | | | |
|--------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Allmän kurs | Grundskolenivå, Åk 7-9, Svenska2, Samhälle, SO, Matte; Engelska, NO studeras under 1-2,5 år. |
| <input type="checkbox"/> | Allmän kurs | Gymnasienivå, 1-3 år |
| <input type="checkbox"/> | Särskild kurs | Sömnad, 25 % studietakt, 1 termin |
| <input type="checkbox"/> | Särskild kurs | Körsång och världsmusik, 25 % studietakt inkl. distans, 1-2 terminer |
| <input type="checkbox"/> | Allmän kurs | Sommarkurs grundskolenivå |

PERSONUPPGIFTER – bifoga personbevis

Namn:		Personnummer:
Gatuadress:		Telefon, hem:
Lägenhetsnummer:		
Postnummer:	Ort:	Mobilnr:
E-mail adress:		

MEDBORGARSKAP

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Svensk medborgare |
| <input type="checkbox"/> | Annan nationalitet. Vilket land? _____ |
| <input type="checkbox"/> | Modersmål: |

TIDIGARE UTBILDNING – svensk eller utländsk

	Antal år:	Land	Bilaga:
<input type="checkbox"/> Grundskola			
<input type="checkbox"/> Gymnasieskola, inriktning			
<input type="checkbox"/> Högre utbildning			
<input type="checkbox"/> Andra kurser, SFI			
<input type="checkbox"/> Andra kurser			

ERFARENHET AV ARBETSLIVET?

VARFÖR VILL DU LÄSA PÅ FOLKHÖGSKOLA?

--

VAD GÖR DU NU?

<input type="checkbox"/> Studerar
<input type="checkbox"/> Arbetar
<input type="checkbox"/> Arbetslös
<input type="checkbox"/> A-kassa Vilken?
<input type="checkbox"/> Annat, nämligen

DIN FINANSIERING

<input type="checkbox"/> Jag tänker söka studiemedel, CSN
<input type="checkbox"/> Jag tänker söka studiestartstöd, AF/ CSN
<input type="checkbox"/> Jag får försörjningsstöd från socialen
<input type="checkbox"/> Annat

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Jag ger mitt samtycke till att Borås folkhögskola registrerar och arkiverar mina personuppgifter samt delar dem med CSN och andra aktuella myndigheter. |
|---|

UNDERSKRIFT

Datum:	Namnteckning:

**BIFOGA PERSONBEVIS och tidigare BETYG/INTYG
för komplett ansökan.**