

KURSVAL

Läsår: 2026

- ☐ **Särskild kurs** Vilken kurs och dag? _____
- ☐ **Särskild kurs** Vilken kurs och dag? _____
- ☐ **Kort kurs 1-14 dagar.**
Vilken kurs och dag? _____

PERSONUPPGIFTER – bifoga personbevis

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

MEDBORGARSKAP

- ☐ Svensk medborgare
- ☐ Annan nationalitet. Vilket land? _____
- ☐ Modersmål: _____

TIDIGARE UTBILDNING – svensk eller utländsk

☐ Grundskola	Antal år: _____	Land _____	Bilaga: _____
☐ Gymnasieskola, inriktning _____	_____	_____	_____
☐ Högre utbildning	_____	_____	_____
☐ Andra kurser, SFI	_____	_____	_____
☐ Andra kurser	_____	_____	_____

ERFARENHET AV ARBETSLIVET / ÄMNET?

VARFÖR VILL DU LÄSA PÅ FOLKHÖGSKOLA?

--

VAD GÖR DU NU?

☐ Studerar	
☐ Arbetar	
☐ Arbetslös	
☐ A-kassa	Vilken?
☐ Annat, nämligen	

DIN FINANSIERING

☐ Jag tänker söka studiemedel, CSN
☐ Jag tänker söka studiestartstöd, AF/ CSN
☐ Jag får försörjningsstöd från socialen
☐ Annat

- ☐ **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 om det efterfrågas i
kursinformationen.**