

KURSVÄL

Läsår: 2024/2025

- 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

	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 / ÄMNET?

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

- 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 efterfrågan i
kursinformationen.**