

KURSVÄL

Läsår: 2023/2024

<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	Parallella nivåer, grund _____ %, gymnasie _____ %
<input type="checkbox"/>	Allmän kurs	Gymnasienivå, År 1
<input type="checkbox"/>	Allmän kurs	Gymnasienivå, År 2
<input type="checkbox"/>	Allmän kurs	Gymnasienivå, År 3
<input type="checkbox"/>	Särskild kurs	vilken kurs _____

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

<input type="checkbox"/>		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

- 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.**