

## KURSVÄL

Läsår: 2025/2026

<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	HALVFART Grundskolenivå (Matte nivå? _____ eller Eng nivå _____)

## PERSONUPPGIFTER – bifoga personbevis

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

## 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

- Jag ger mitt samtycke** till att Borås folkhögskola registrerar och arkiverar mina personuppgifter samt delar dem med CSN och andra aktuella myndigheter. Jag har för avsikt att följa skolans policyregler om jag får en studieplats. Se hemsidan!

## UNDERSKRIFT

Datum:	Namnteckning:

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