

# Ansökan till Skeppsholmens folkhögskola

Skolans anteckningar

Markera med ett kryss vilken kurs du söker:

Allmän kurs: .... FÖRÄNDRA .... UTTRYCKA .... UPPTÄCKA .... INSPIRERA

(Markera med siffror vilken inriktning du söker i första, andra och tredje hand)

Behörig.....  
Kompl.....  
Intervjutid .....  
Antagen.....av.....  
Svar .....  
Bekr.....  
Åter.....  
Ung elev.....

## PERSONUPPGIFTER (texta)

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gata	Postnummer och ort	Telefon
Kommun där du är skriven	Län	Alternativ telefon
Närmaste anhörig Efternamn	Förnamn	Tel anhörig
Bostadsadress	Postnummer och ort	Alternativ telefon anhörig

Jag vill ta emot information på följande sätt (texta noga):

via denna e-post: .....

via post. Om annan adress än ovan:.....

## UTBILDNINGSBAKGRUND

Grundskolekompetens  Oavslutat gymnasium  Slutbetyg från gymnasiet  Högre utbildning

## ARBETE/PRAKTIK

Tidsperiod                      Arbetsuppgifter

.....  
.....  
.....

Nuvarande sysselsättning:.....

**MERITHANDLINGAR SOM MÅSTE BIFOGAS:** ♦ Personligt brev med motivering varför du vill gå kursen

♦ Kopior av senaste skolbetyg ♦ Nytt personbevis i original ♦ EV arbetsintyg

**TVÅ REFERENSPERSONER** För ytterligare upplysningar om min person hänvisar jag till:

(lärare, arbetsgivare eller annan person som känner dig väl (ej släkting))

Namn: .....tel. ....

Namn: .....tel. ....

Ort och datum

Sökandes underskrift

Genom att skriva under godkänner jag att uppgifterna stämmer och att de registreras i skolans datoriserade elevregister

Skicka till: Skeppsholmens folkhögskola, Slupskjulsvägen 12, 111 49 Stockholm

Märk ansökan med kursens namn