

# Ansökan till Skeppsholmens folkhögskola

JAG ANSÖKER TILL KURSEN: ..... Läsåret: .....

## PERSONUPPGIFTER (texta noga)

Förnamn: ..... Efternamn: .....

Personnummer: .....

Gatuadress: ..... Postnummer: .....

Ort: ..... Telefon: .....

e-post: .....

Län där du kommer vara skriven första kursdagen: .....

Närmaste anhörig: ..... tel: .....

## UTBILDNINGSBAKGRUND (stryk under det som stämmer)

Grundskola (klar) Oavslutat gymnasium Gymnasiutbildning (klar) Högre utbildning (klar)

## ARBETE/PRAKTIK

Tidsperiod Arbetsuppgifter (använd baksidan om du behöver mer plats)

.....  
.....

Nuvarande sysselsättning: .....

## MERITHANDLINGAR SOM MÅSTE BIFOGAS:

- 1) Personligt brev med motivering varför du vill gå kursen
- 2) Kopior av senaste skolbetyg
- 3) Nytt personbevis i original
- 4) 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\***

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

Märk ansökan med kursens namn

\*Genom att skriva under godkänner jag att uppgifterna stämmer och att de registreras i skolans datoriserade elevregister och används för verksamhetens behov samt rapportering till CSN/SCB/FSO .