

Kursansökan Fellingsbro folkhögskola

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Allmän grundkurs | <input type="checkbox"/> Behandlingspedagogutbildning |
| <input type="checkbox"/> Allmän kurs | <input type="checkbox"/> Baskurs - teori och praktik |
| <input type="checkbox"/> Allmän kurs - distans | <input type="checkbox"/> Projektlinje |
| <input type="checkbox"/> Vildmark och samhälle | <input type="checkbox"/> Utbildning till personlig assistent |

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Telefon hem	Mobiltelefon
Postnummer, ort	E-postadress	
Kommun	Län	

Tidigare utbildning

Grundskola, antal år	Gymnasieskola, antal år, inriktning	KomVux studier (uppnådda behörigheter)
----------------------	-------------------------------------	--

Annan utbildning

Arbeten/anställningar

- Jag önskar bo på internatet
 Jag har arbete
 Jag är arbetslös

Följande personer kan lämna upplysningar om mig (referenser)

Namn	Adress	Telefon
Namn	Adress	Telefon

Underskrift

Ort och datum
Namnsteckning

Skolans anteckningar

Ansökan inkom	Påminnelse
Antagen	Reserv
Bekräftat	Ej antagen
Återbud	Övrigt

Vänd!

Avsikten med att gå kursen

Ange om du lider av någon besvärande allergi, har någon syn- eller hörselskada eller något annat fysiskt eller medicinskt hinder, som gör att vi behöver göra någon form av anpassning i klassrum, samlingsrum eller bibliotek för din skull.

Här kan du om du vill lämna upplysningar om dig själv t ex föreningar du tillhör, fritidsintressen, hobbies med mera.

Jag fick veta om skolan och kursen genom:

- Syv eller arbetsförmedling Släkt eller bekant Skolans hemsida
 Annons i tidningen _____
 Annat _____

Bifoga:

Personbevis, kopior av skolbetyg samt kopior av anställningsintyg/betyg.

Ansökan skickas till:

Fellingsbro folkhögskola
710 41 Fellingsbro

Telefon: 0581- 89 100
Telefax: 0581- 89 109
Hemsida: www.fellingsbro.fhsk.se
E-post: fellingsbro.fhsk@folkbildning.net



Fellingsbro folkhögskola
ÖREBRO LÄNS LANDSTING