

Jag anmäler mig till följande linje/linjer läsåret 2010/2011

Allmän linje *Markera med kryss i aktuell ruta*

Psykologi Livslinjen Polisförberedande

Behandlingspedagog

Båtbygggarlinje

Hälsocoach

Jag önskar bo i skolans internat

Efternamn _____ Förnamn _____ Personnummer _____

Gatuadress _____ Telefon dagtid _____

Postadress med postnr _____ Telefon kvällstid _____

Hemortskommun _____ Hemlän _____ Telefon mobil _____

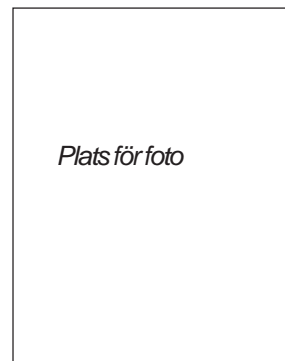
Ev tillfällig adress _____ Under tiden _____ Telefon _____

e-postadress _____

Genomgått följande skolor _____ Gymnasikompetens
JA / NEJ

Genomgått följande andra utbildning/kurser _____

Nuvarande yrke sysselsättning _____



Medlem i följande föreningar

Ev förtroendeuppdrag

Övriga meriter

Övrigt

Förfrågningar om mig kan lämnas av följande två personer. Ange titel och telefon dagtid

Namn, adress och telefonnummer till någon anhörig

Till ansökan skall bifogas ett brev med presentation av dig och varför du vill gå utbildningen, personbevis, kopior av skol- och anställningsbetyg/intyg, intyg om föreningsmeriter, passfoto eller liknande.

Uppgifterna i denna ansökan kan komma att behandlas med modern datateknik och uppgifterna används för att kunna administrera dig som sökande och elev.

Ort

Datum

Namnteckning

Hur hörde du första gången talas om Stensund?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fin-katalogen | <input type="checkbox"/> Stensunds kurskatalog | <input type="checkbox"/> Personlig kontakt |
| <input type="checkbox"/> Stensunds hemsida | <input type="checkbox"/> Studievägledare | |
| <input type="checkbox"/> Arbetsförmedling | <input type="checkbox"/> Tidningsannons (vilken tidning?) _____ | |
| <input type="checkbox"/> Annat sätt (vilket?) _____ | | |

Skolans anteckningar

Antagen

Reservplats

Bekräftelse

Återbud

Ansökan sändes till Stensunds folkhögskola, 619 91 Trosa
Telefon 0156-532 00. Fax 0156-532 22. E-post stensund@stensund.se