

Ansökan till Ingesunds folkhögskola 2024/2025

Skickas till:
Ingesunds folkhögskola 1
Administratör
671 91 Arvika

Var god, texta!

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Förnamn Efternamn

Personnummer

Gatuadress

Kommun

Postnummer - Ort

Telefon

E-postadress

Mobiltelefon

Jag anmäler mig härmed som sökande till:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Allmän kurs - Baskurs | <input type="checkbox"/> Hantverk |
| <input type="checkbox"/> Allmän kurs 1-3 år | <input type="checkbox"/> Musiklinjen - Ensemblespel |
| <input type="checkbox"/> Allmän kurs - Hantverksprofil | <input type="checkbox"/> Musiklinjen - Singer-Songwriter |
| <input type="checkbox"/> Allmän kurs - Svenska som andra språk, grundskola | <input type="checkbox"/> Musiklinjen - Studioteknik |
| <input type="checkbox"/> Allmän kurs - Svenska som andra språk, gymnasiet | |
| <input type="checkbox"/> Collegeåret - Folkhögskola/Universitet | |

(Markera det du söker i första hand med 1, andra hand med 2 o s v)

Tidigare utbildning:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ej grundskola | <input type="checkbox"/> 3-årig gymnasieutbildning med grundläggande behörighet till högskola |
| <input type="checkbox"/> Grundskola | <input type="checkbox"/> 3-årig gymnasieutbildning med grundläggande behörighet till yrkeshögskola |
| <input type="checkbox"/> Grundskola samt avbruten/ej fullgjord gymnasieutbildning | <input type="checkbox"/> Högre utbildning som högskola eller universitet |
| <input type="checkbox"/> 2-årig gymnasieutbildning | <input type="checkbox"/> Utländsk utbildning |

Referenser:

Ange namn, yrke och telefon till två personer som känner dig väl, till exempel tidigare lärare eller arbetsgivare. OBS, ej familjemedlem.

Bilagor

Vi vill att du kompletterar ansökan med information om dig själv, till exempel om du är aktiv i olika föreningar, vilka fortsatta studie- eller yrkesplaner du har, varför du söker just den här kursen och så vidare.

För att kunna behandla din ansökan fordras att du bifogar nedanstående handlingar:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jag har bifogat ett personligt brev | <input type="checkbox"/> Jag har bifogat skolbetyg |
| <input type="checkbox"/> Jag har bifogat personbevis | <input type="checkbox"/> Jag har bifogat arbetsgivarintyg |

Anställningar och praktik:

Arbetsgivare/Praktikplats

Anställningsuppgifter

Tidsperiod

Önskar du bo på skolans internat

Med antagningsbeskedet anmäler du om du vill bo på skolans internat

Var fann du informationen om Ingesundskolan?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> www.ingesund.se | <input type="checkbox"/> www.folkhogskola.nu |
| <input type="checkbox"/> Studie- & yrkesvägledare | <input type="checkbox"/> Sociala medier (Facebook, Instagram m fl) |
| <input type="checkbox"/> Kompis/släkting | <input type="checkbox"/> Mässa |
| <input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen | <input type="checkbox"/> Annonser (ange gärna tidningen/webbplatsen) |

Sökandes underskrift

Ort

Datum

Namnsteckning

Med min underskrift ovan godkänner jag att mina personuppgifter lagras digitalt.

Med underskriften medger du också att SchoolSoft, Folkhögskolornas skoladministrationsprogram lagrar de personuppgifter du registrerar.

För mera information kontakta skolan.

Fylls i av skolan	Ej antagen
Kompl. begärda	Reserv
Antagen	Datum/kursansvarig: