

Den här raden fylls i av Sverigefinska folkhögskolan

LÅ 20/21 Ansökan till:	Ankom:	Antagen:	Övrigt:	Sign:
------------------------	--------	----------	---------	-------

Kryssa i den utbildning du söker till i första hand. AK=Allmän kurs.

<input type="checkbox"/> Allmän kurs	<input type="checkbox"/> AK: Ljudteknik	<input type="checkbox"/> AK: Pröva på musik	<input type="checkbox"/> AK: Sång
<input type="checkbox"/> AK på distans	<input type="checkbox"/> AK: Ljudteknik	<input type="checkbox"/> AK: Scenljus	<input type="checkbox"/> AK: Vårdbiträde
<input type="checkbox"/> AK för synskadade	<input type="checkbox"/> för synskadade	<input type="checkbox"/> AK: Singer/Songwriter	
<input type="checkbox"/> AK: Anpassade studier	<input type="checkbox"/> AK: Musik	<input type="checkbox"/> AK: Studiomusik	
<input type="checkbox"/> AK: Konst			

Hur fick du information om utbildningen?	Välj gärna en kurs i andra hand. Om du inte blir antagen till ditt förstahandsval kontaktar vi dig ang. ditt andrahandsval. Andrahandsval:
--	--

Person- och kontaktuppgifter

Efternamn:	Förnamn:	* Personnummer:	
Telefon (inkl. riktnummer):	Mobil:	E-post:	
Gatuadress:	Postnummer:	Ort:	Län eller länskod:
Modersmål:	Medborgarskap:	Har bott i Sverige sedan år:	
Namn på närmast anhörig (NA):		Telefon/mobil, NA:	
Gatuadress, NA:	Postnummer, NA:	Ort, NA:	

* Om du inte har svenskt personnummer, skriv bara "ej svenskt" eller lämna rutan tom.

Utbildningsbakgrund

<input type="checkbox"/> EjGrund Ej grundskolekompetens	<input type="checkbox"/> UtGym Fullgjord utländsk gymnasie- utbildning, men saknar grund- läggande behörighet till hög- skola	<input type="checkbox"/> Gym3Hsk Fullgjord 3-årig gymnasie- utbildning med grundläggande behörighet till högskolan. Även utländsk ymnasieutbild- ning med komplettering till grundläggande behörighet.
<input type="checkbox"/> Grund Grundskolekompetens	<input type="checkbox"/> Gym3Yhsk Fullgjord 3-årig gymnasie- utbildning med behörighet till yrkeshögskola (men ej grund- läggande behörighet till högskola)	<input type="checkbox"/> Hog Fullgjord högre utbildning.
<input type="checkbox"/> Gym1 Grundskolekompetens samt påbörjad/avbruten/ej fullgjord gymnasieutbildning. Även avslutad gymnasiegång med studiebevis, men utan examen.		<input type="checkbox"/> Annan utbildning (vilken?) _____
<input type="checkbox"/> Gym2 Fullgjord 2-årig gymnasie- utbildning (det gamla linje- gymnasiet)		

Utbildningsinstans/arbetsplats

Telefon

Period

Utbildningsinstans/arbetsplats	Telefon	Period

Merithandlingar (skall bifogas)

<input type="checkbox"/> Styrkta kopior*: Skolbetyg
<input type="checkbox"/> Styrkta kopior*: Ev. arbetsintyg
<input type="checkbox"/> Personligt brev
<input type="checkbox"/> Övriga bilagor:
Totalt antal
bif. bilagor:

Studiemedel

Kommer du att söka studiemedel från CSN?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Boende

Du kan välja att hyra rum på Svefis elevboende.
<input type="checkbox"/> Ja, jag vill hyra <input type="checkbox"/> Nej, jag vill inte hyra rum
Synskadad? Kontakta oss för boende!
Du kan läsa mer om boende under studietiden här: www.svefi.net/boende

Referenser: Namn

Referenser: Telefonnummer

Referenser: Namn	Referenser: Telefonnummer

Observera: Du måste ange minst en referens vi kan kontakta. Det kan vara exempelvis en lärare eller arbetsgivare du har eller har haft.
(Förälder eller kompis räknas ej som giltig referens.)

Ort och datum

Underskrift

Observera: För att vi som folkhögskola ska kunna bedriva kurser via statsbidrag samt erbjuda dig en utbildning som är utformad utifrån dina egna förutsättningar behöver vi registrera de personuppgifter du anger i den här ansökningsblanketten. Du kan läsa om vår registrering på <http://www.svefi.net/personuppgifter>

**Ifylles av dig som i första hand söker till Allmän kurs: Musik,
Allmän kurs: Studiomusik eller Allmän kurs: Singer/Songwriter.**

Vid frågor, kontakta Janne Posti på tfn: +46 (0)922-688 00 (växel) eller e-post: janne.posti@svefi.net

Vilket instrument spelar du?		Ev. biinstrument?	
Hur länge har du spelat?		Vilken stil/vilka stilar spelar du i?	
Har du spelat i grupp/ensemble? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Om ja, hur länge?	