

# Ansökningsblankett



Åsa folkhögskola  
Skolan där vuxna växer.

Skolans egna anteckningar							
Inkom	Sign.	Antagen	Sign.	Ej antagen	Sign.	Aterbud	Sign.
Svar	Sign.	Reserv nr.	Sign.	Bekräftat	Sign.	Kompl. uppgift begärd beträffande	

Personuppgifter			
Efternamn, förnamn			Personnummer
Bostadsadress		Postnummer	Ort
E-postadress		Telefon bostad (även riktnummer)	Mobiltelefon
Tillfällig adress fr.o.m. - t.o.m.		Postnummer	Ort
Yrke/sysselsättning		Modersmål	Nationalitet
Närmast anhörig (Namn och adress)			Telefon
Referensperson 1 (t.ex. arbetsgivare, lärare), Namn och adress		Referensperson 2 (t.ex. arbetsgivare, lärare), Namn och adress	
Telefon hem	Telefon arbetet	Telefon hem	Telefon arbetet

Internat	
Jag vill bo på skolans internat i	<input type="checkbox"/> Enkelrum <input type="checkbox"/> Dubbelrum
Jag äter endast	<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Specialkost (ange närmare under personligt brev)

Jag söker till: (kryssa i rätt kurs)	
<input type="checkbox"/>	Allmän kurs (Katrineholm)
<input type="checkbox"/>	Invandrarkurs (Katrineholm)
<input type="checkbox"/>	Streetdancekurs (Sköldinge)
<input type="checkbox"/>	Musikkurs (Sköldinge)
<input type="checkbox"/>	Textil & formgivning (Sköldinge)
<input type="checkbox"/>	Friskvårdsledare & massageterapeut (Sköldinge), kursstart januari 2012
<input type="checkbox"/>	Skrivarkurs - skriv ditt liv fördjupning (Sköldinge), halvfart distans hösten 2011
<input type="checkbox"/>	Skrivarkurs för teater och film (Sköldinge), kvartsfart distans jan-aug 2012

OBS! OBS! Glöm inte att underteckna ansökan på sidan 3!

## Musikkursen: tillval och övriga upplysningar

Mitt huvudinstrument är:

Biinstrument:

Inom musiken har jag fått följande utbildning (ange helst skolor och lärare):


Du kommer att få spela ett obligatoriskt stycke vid inträdesprovet. Skolan skickar noter till dig. Utöver det får du välja ett eget stycke. **Vilket?**  
(om du vill bli ackompanjerad måste du skicka noter):


Vill bli ackompanjerad

Vill ej bli ackompanjerad

## Utbildningsbakgrund (Ange all tidigare utbildning)

Grundskola

Avbruten gymnasieutbildning

Tvåårigt gymn. eller motsv. (fshk, KOMVUX)

Utbildning på akademisk nivå

Treårigt gymn. eller motsv. (fshk, KOMVUX)

Annan utbildning, nämligen .....

.....

.....

## Senaste praktik och anställningar

Arbetsgivare	Arbetsuppgifter	Tid

Jag har skickat in:

Personbevis (obligatoriskt)

Kopior av skolbetyg (obligatoriskt)

Bilagor fr.o.m. nr

t.o.m.nr

Kopior av arbetsbetyg

Bilagor fr.o.m. nr

t.o.m.nr

Övrigt, nämligen .....

## Uppgifter för att underlätta din vistelse hos oss:

Har du, eller har du haft: (om du kryssar ja, beskriv med några ord dina besvär)

Rörelsehinder	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Ryggbesvär	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Synnedsättning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Hörselnedsättning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Psykiskt sjukdomstillstånd	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Allergisk sjukdom	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Lungsjukdom	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Diabetes	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Läs- och skrivsvårigheter	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____
Annan lång eller allvarlig sjukdom	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, _____

Annat du tycker vi bör veta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OBS!** Medvetet oriktiga uppgifter kan påverka rätten att delta i kursen.

## Jag fick kontakt med skolan genom

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> www.folkhogskola.nu            | <input type="checkbox"/> Arbetsförmedling    |
| <input type="checkbox"/> Åsas hemsida (www.asa.fhsk.se) | <input type="checkbox"/> Sökning på internet |
| <input type="checkbox"/> SYV-konsulent                  | <input type="checkbox"/> Kompis              |
| <input type="checkbox"/> Annons i:.....                 |  |
| <input type="checkbox"/> Annat sätt, nämligen .....     |  |
| .....   |  |

## Försäkran

Om jag antas till skolan, ställer jag också upp på följande principer:

- 1 Bruk av narkotika och narkotikaliknande preparat är bannlyst. Vid upptäckt sker avvisning omedelbart.
- 2 Skolan tillämpar alkoholfria arbetsveckor. Missbruk av alkohol kan leda till avvisning.
- 3 All inre miljö är rökfri, även elevrummen.
- 4 Inackorderingen är odelbar. Man kan inte enbart hyra rummet eller betala för vissa måltider.  
Mat serveras fr.o.m frukost på måndagsmorgon t.o.m kvällsmat på fredag.
- 5 Hyra av elevrum regleras i kontrakt. Uppsägningstiden är två månader.
- 6 Återbetalning av matkostnad kan ske om skolans verksamhet i förväg planerats så att deltagarna bedriver sina studier utanför skolan. Vid frånvaro p.g.a. sjukdom eller annan orsak sker återbetalning endast om deltagaren varit borta en vecka eller längre.
- 7 Dagelever betalar en särskild avgift för kopiering, förmiddagskaffe, städning och tillsyn av lokaler för medhavd lunch.
- 8 Skolan håller inte med krediter. Avgifter måste betalas efter normala tidsfrister.

Datum

Egenhändig namnteckning

**OBS! Glöm inte det personliga brevet på sidan 4.**

