

PERSONUPPGIFTER

Förnamn, Efternamn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postnr och ort
Län (folkbokförd)	Land
Telefonnummer	E-postadress (OBS! Obligatoriskt!)
Ev c/o-adress, namn och gatuadress	Postnr och ort
Ange under vilken tid som den tillfälliga adressen gäller	
Närmast anhörig (namn, adress och telefonnr)	

INRIKTNINGAR (Fyll i ditt val)

- Kultur & entreprenörskap
 Hälsa & natur
 Filosofi & samhälle
 Ledarskap & kommunikation

INTERNAT

Jag önskar bo på skolan Ja Nej

TIDIGARE UTBILDNINGAR

- Grundskola _____ antal år _____
 Påbörjat, ej avslutat gymnasium, linje _____ antal år _____
 2-årigt gymnasium/komvux, linje _____
 3-årigt gymnasium/komvux, linje _____
 Folkhögskola, linje _____ antal år _____
 Högre utbildning _____
 Annan utbildning _____
 Är/har tidigare varit studerande på Valla, linje _____ antal år _____

REFERENSER

Namn _____

Namn _____

Telefon _____

Telefon _____

FRÄMSTA SYFTET MED STUDIerna

FÖLJANDE HANDLINGAR SKA BIFOGAS MED ANSÖKAN

- Personbevis
 Betyg från utbildningen
 Personligt brev

Ort och datum

Underskrift

Jag är medveten om och godkänner att de personuppgifter jag lämnat kommer att behandlas av Valla folkhögskola med hjälp av IT-stöd.

Sänd ansökan till **Valla folkhögskola, Studievägen 22, 583 29 Linköping**