

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)
--

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**