

**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)**

Film    Hälsa & natur    Filosofi & samhälle    Ledarskap & kommunikation    Människans kultur

**INTERNAT**

Jag önskar bo på skolan    Ja    Nej

**TIDIGARE UTBILDNINGAR**

- Ej grundskola
- 9-årig grundskola
- 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/ utbildning från annat land \_\_\_\_\_
- 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**