



Hagabergs folkhögskola • kurs & konferens • vandrarhem
08-550 910 00, fax: 550 910 10, Box 19161, 152 27 Södertälje
www.hagaberg.fhsk.se, reception@hagaberg.fhsk.se

ANSÖKAN Hösten 2018

till Livskunskapskurserna

Markera ditt val med kryss!

(Andrahandsval **endast** om du söker båda kurserna!)

Lk - LIVSKUNSKAP (från 18 år)

i 1:a hand

i 2:a hand

Lks - SKAPARKURS (från 18 år)

i 1:a hand

i 2:a

hand

Till ansökan ska bifogas:

Personbevis för studier (beställs på tel. 020-567 000)

(texta)

Namn _____

Gatuadress _____

Postnummer _____ Ort _____

Telefon Dagtid _____ Kvällstid _____ Mobilnr _____

E-postadress _____

Personnummer _____

Folkbokföringskommun _____

.....
Ort och datum

Namnteckning

vänd →



Hagabergs folkhögskola • kurs & konferens • vandrarhem
08-550 910 00, fax: 550 910 10, Box 19161, 152 27 Södertälje
www.hagaberg.fhsk.se, reception@hagaberg.fhsk.se

Har sökt Skaparkursen tidigare Nej Ja år _____
Har sökt Livskunskap tidigare Nej Ja år _____

Tidigare utbildning

- Ej grundskolekompetens
- Grundskolekompetens
- Grundskolekompetens samt påbörjad/ avbruten/ ej fullgjord gymnasieutbildning
- Motsvarande 2-årig gymnasieutbildning (Kan även vara motsvarande utbildning på komvux och folkhögskola)
- Motsvarande 3-årig gymnasieutbildning (Kan även vara motsvarande utbildning på komvux och folkhögskola)
- Högre utbildning

Hur fick du kännedom om Lk-kurserna? _____

Referenter /Kontaktpersoner

t.ex. samtalskontakt, läkare. Obs! Tillfråga alltid referenten angående medverkan.

Regelbunden samtalskontakt är en förutsättning för deltagande i kursen.

1. Namn _____

Arbetsplats _____

E-postadress _____ telefon _____

2. Namn _____

Arbetsplats _____

E-postadress _____ telefon _____

Jag godkänner att ovanstående personer får av kursansvarig/ klasslärare kontaktas inför ansökan och även efter eventuell antagning. Jag medger också att uppgifterna i denna ansökan kan komma att databehandlas. Blir jag antagen kommer SchoolSoft, folkhögskolornas administrationsprogram, lagra de personuppgifter jag registrerar. Behandlingen sker i enlighet med PUL (1998:204).

Sökandes underskrift _____ Datum _____

Ansökan lämnas löpande under terminen, dock **senast den 15 maj 2018**. Ansökan efter detta datum beaktas endast i mån av plats. Skickas till: **Hagabergs folkhögskola, Box 19161, 152 27 SÖDERTÄLJE**