



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 Våren 2019

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 _____

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 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 kontaktas av kursansvarig/ klasslärare 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 administrations-program, lagra de personuppgifter jag registrerar. Behandlingen sker i enlighet med gällande lagstiftning.

Sökandes
underskrift _____ Datum _____

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