



Ansökan till SENIORKURSEN

Skolans noteringar

Ansöknings datum

Antagen

Reservplats

Personuppgifter		
Efternamn	Förnamn	
Personnr	E-postadress	
Gatuadress	Postnr	Postadress
Tel nr bostad	Mobiltelefon eller annat tel nr	

Tidigare utbildning			
Ej grundskolekompetens	<input type="checkbox"/> (1)	Motsvarande 2-årig gymnasieutbildning	<input type="checkbox"/> (4)
Grundskolekompetens	<input type="checkbox"/> (2)	Motsvarande 3-årig gymnasieutbildning	<input type="checkbox"/> (5)
Grundskolekompetens och avbruten gymn.	<input type="checkbox"/> (3)	Högre utbildning	<input type="checkbox"/> (6)

Vilken termin?	
Höstterminen 20__ <input type="checkbox"/> Sök senast 1 juni	Vårterminen 20__ <input type="checkbox"/> Sök senast 1 december

Vilken kurs?
Tvådagars-kursen <input type="checkbox"/> Jag söker till min 1:a termin <input type="checkbox"/> Jag söker till min 2:a termin <input type="checkbox"/> Jag har gått minst 2 terminer och vill gärna gå 2 dagar/vecka-kursen i mån om plats
Endagars-kursen (endast för de som gått 2 terminer på Solviks Seniorskurs) <input type="checkbox"/> Jag har gått minst 2 terminer på Tvådagarskursen, och vill gärna gå Fortsättningskursen – 1 dag/v Ange vilka terminer/år du gått: Ht ____ Vt ____ Ht ____ Vt ____ Jag har tidigare gått Fortsättningskursen, men vill gärna gå igen om plats finns <input type="checkbox"/>

GDPR
Solvik har rättigheter och skyldigheter att behandla och lagra personuppgifter så länge de behövs för ändamålet. Andra myndigheter som kommer att ta del personuppgifterna är CSN (Centrala Studiestödsnämnden) och SCB (Statistiska centralbyrån). Mer info finns på www.solvik.fhsk.se/ansokan/ansokningshandlingar .

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Skicka din ansökan till: **Solviks folkhögskola**
Seniorskursen
Frostkåge 105
934 92 Kåge

Telefon: 0910 - 73 20 00
E-post: info@solviksfolkhogskola.se