

**Skolans noteringar**

Ansöknings datum

 Antagen Reservplats

# SENIORBAS +55

Personuppgifter:		
Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Tel nr bostad	Mobiltelefon	
Kontaktperson som kan nås under dagtid (viktigt). Gärna även mobil:		

Vilken/vilka veckodagar vill du gå?	
Onsdagar <input type="checkbox"/>	Fredagar <input type="checkbox"/>

Vilken termin söker du?	
Höstterminen 20__ <input type="checkbox"/> Sök senast 15/5	Vårterminen 20__ <input type="checkbox"/> Sök senast 1/12

Använder du medicin, som ska intas under dagtid?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Behöver du isåfall hjälp med det : Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Behöver du hjälp vid lunch?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Har du någon allergi?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Mot vad?
Behöver du hjälp vid toalettbesök?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Behöver du någon speciell kost?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vilken?
Använder du något gånghjälpmedel?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vilket?

Övriga upplysningar:

Fakturan ska skickas till:	
Namn	Adress
Fakturan skickas hem till kursdeltagaren <input type="checkbox"/>	

Skicka din ansökan till:

Solviks Folkhögskola  
**SeniorBas**  
Frostkåge 105  
934 92 KÅGE