

Ansökan

2016-08-15 – 2017-05-26

Sista ansökningsdag: 2015-05-15

Vi registrerar alla sökande i vårt elevdatasystem

Namn:

Personnr:

Adress:

Telefon/Mobil:

Postnr och Ort:

Epostadress:

Jag är intresserad av att söka studiemedel:

JA

☐

NEJ

☐

Tidigare studier:

Skolform (folkskola, grundskola, gymnasium, o.s.v)	Linje	År

Arbetslivserfarenhet:

Vilken typ av sysselsättning	Arbetsgivare, institution	År

Nuvarande sysselsättning:

--

Referenser <i>(Två personer, ej släkt, sambo, make/maka, till vilka vi Trollhättans fhsk kan vända sig för att få upplysningar om dig)</i>	
Namn	Namn
Titel/Yrke	Titel/Yrke
Telefon/Mobil	Telefon/Mobil

HÄLSODEKLARATION

Hälsodeklarationen är till för att det ska bli ett bra samarbete mellan dig och skolan när du börjar studierna. **Vill du av olika skäl inte fylla i informationen avstår du!**

Kryssa för om du har eller har haft

☐ Allergi/Astma	☐ Diabetes	☐ Hörselnedsättning
☐ Mag-/tarmsjukdom	☐ Epilepsi	☐ Psykiska besvär/sjukdom
☐ Njursjukdom	☐ Migrän	☐ Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning
☐ Rörelsehinder	☐ Synnedsättning	☐ Alkohol-/drogproblematik
☐ Dyslexi/dyskalkyli	☐ Annat:	

Det är helt frivilligt att fylla i hälsodeklarationen

Din ansökan förvaras inlåst och kan endast läsas av behörig personal.

FÖLJANDE HANDLINGAR SKA DU SKICKA MED ANSÖKAN:

Är din ansökan inte fullständig behandlas den inte

- Betyg från tidigare utbildningar
- Personligt brev där du berättar om dig själv

Namnunderskrift:

Ort och datum:

Trollhättans Folkhögskola
Ekholmsgatan 11
461 39 Trollhättan
tel. 0520-47 08 80 fax. 0520-47 08 90
e-mail: skolan@thn.fhsk.se Hemsida: www.thn.fhsk.se

Trollhättans Folkhögskola
är en del av:
Dalslands Folkhögskola
Folkhögskolevägen 6
458 30 Färgelanda tel. 0528-75880