



**Personuppgifter**

Efternamn, förnamn	Personnummer
Adress	Telefon Bostad
Postnummer Postadress	Telefon arbete
E-post	Mobil
Hemortskommun	Län

**Skyddad identitet:**

Jag har skyddad identitet.

Om du kryssar i denna ruta så kommer Färnebo folkhögskola att hantera dina personuppgifter och handlingar enligt särskilda rutiner. Hör gärna av dig för ytterligare information.

**Markera den kurs du vill gå:**

Allmän kurs – Gymnasienivå – start 8 januari 2018

Allmän kurs - Grund – 8 januari 2018

**Önskar du söka studiemedel hos CSN?**

Ja

Nej

**Kom ihåg!**

Bifoga följande till din ansökan:

- ✓ Personbevis avseende utbildning och inte äldre än tre månader
- ✓ Skolbetyg i bestyrkta kopior (ej original)
- ✓ Personligt brev

**Insändes till:**

Färnebo folkhögskola  
Färnebovägen 874  
810 20 Österfärnebo

**Vid frågor:**

mail: info@farnebo.se  
tel: 0291-20275



**Referenser**

Namnge två personer – i form av tidigare arbetsgivare, lärare eller liknande – som känner dig väl.

A	B
Namn	Namn
Telefon	Telefon
Relation (arbetsgivare, lärare eller liknande)	Relation (arbetsgivare, lärare eller liknande)

Tidigare utbildningar	Linje och utbildningsort	Antal läsår
Grundskola		
Folkhögskola		
Gymnasieskola		
Högskola/universitet		
Annan utbildning		

**Yrkeserfarenhet**

----------------------

**Har du någon funktionsnedsättning?**

- Nej  
 Ja    **Vilket:** .....

**Personligt brev**

Skriv och berätta om dig själv som person. Varför du söker till Färnebo folkhögskola, om dina framtidsplaner och kanske något om dina fritidsintressen

**Hur fick du reda på att kursen/skolan finns?**

----------

**Underskrift**

Med din underskrift godkänner du att dina personuppgifter dataregistreras för skolans interna administration samt att de överförs till CSN om du vill ansöka om studiemedel.

Ort och datum
Namnsteckning