

## Inträdesansökan

Mitt första val:

.....

Min andra val:

.....

Sista ansökningsdag:

**15 maj**

Ansökan efter detta datum  
behandlas i mån av plats

Efternamn och förnamn	Personnummer 10 siffror
Adress	
Postnummer och postadress	
Mantalskrivningskommun	Epostadress
Födelseland	Telefon

### Utbildningsbakgrund

<input type="checkbox"/>	Ej grundskolekompetens			
<input type="checkbox"/>	Grundskolekompetens	Kurs/linje	Fr o m	T om
<input type="checkbox"/>	Ej avslutad gymnasieutbildning			
<input type="checkbox"/>	2-årig gymnasieutbildning			
<input type="checkbox"/>	Högst 3-årig gymnasieutbildning			
<input type="checkbox"/>	Högre utbildning			

Upplysningar om din hälsa, ev handikapp, dyslexi, allergi eller liknande:

Jag avser att söka studiemedel



NEJ

### Tidigare anställningar

Arbetsgivare (namn, telefon)	Arbete	Fr o m	T o m

### Bifoga följande handlingar (obs! Viktigt att dessa bifogas)

Personbevis

Slutbetyg

Personligt brev. Presentera dig själv och varför du söker Örnsköldsviks folkhögskola. Max ett A4-ark.

### Närmast anhörig

Namn	Namn
Telefon	Telefon

### För ytterligare upplysning om min person hänvisar jag till (ej anhörig)

Namn	Namn
Telefon	Telefon
Befattning	Befattning

### Underskrift

Ort och datum	Namn
---------------	------

**Ansökan skickas till: Örnsköldsviks folkhögskola  
Rådhusgatan 1 A  
891 35 ÖRNSKÖLDSEVIK**