

Skolans noteringar					Testresultat	Ansvarigs signatur
Komplettering krävs	Antagen	Reserv	Test			



ANSÖKAN

Allmänna kurser

Gullberna Park, Backsippevägen 4, Vasskär 371 54 Karlskrona

Tel: 0455-36 76 00

E-post: info@litorina.fhsk.se

Personuppgifter

OBS: Fylles med bläckpenna (ej blyerts)

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Adress		Telefon (även riktnummer)
Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
c/o Adress	Kommun	Födelseland
E-post		
Närmast anhörig		Telefon/mobiltelefon anhörig

OBSERVERA! Det är deltagarens skyldighet att informera skolan om ändrade personuppgifter såsom byte av adress, nya telefonnummer, ny e-postadress etc!

Kommer att söka studiemedel från CSN	JA	NEJ	Arbetslös
--------------------------------------	----	-----	-----------

Ansök om studiemedel på: www.csn.se

Jag söker följande kurs

<input type="checkbox"/>	Allmän	Baskurs	
<input type="checkbox"/>	Allmän	Gymnasienivå	
<input type="checkbox"/>	Allmän	Intensivsvenska	
<input type="checkbox"/>	Allmän	Båthantverk	
<input type="checkbox"/>	Allmän	GrundSpråk	
<input type="checkbox"/>	Annan:		
<input type="checkbox"/>	Annan:		

Läsåret/Terminen:

Tidigare utbildning

<input type="checkbox"/>	Ej avslutad grundskola, antal år:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Grundskola	
<input type="checkbox"/>	Ej avslutad gymnasium/KomVux	
<input type="checkbox"/>	2-årig gymnasium/KomVux, linje/program	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3-årig gymnasium/KomVux, linje/program	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Högskola/Universitet	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Litorina, läsåret/läsåren	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Folkhögskola namn och antal år	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	SFI	
<input type="checkbox"/>	Annan utbildning	<input type="text"/>

Jag har sedan tidigare behörighet i

Svenska	Nivå:	<input type="text"/>
Engelska	Nivå:	<input type="text"/>
Matematik	Nivå:	<input type="text"/>
Samhällskunskap	Nivå:	<input type="text"/>
Naturkunskap	Nivå:	<input type="text"/>
Religionskunskap	Nivå:	<input type="text"/>
Historia	Nivå:	<input type="text"/>

Följande handlingar ska alltid bifogas ansökan.

- Personbevis (beställs från skattemyndigheten 0771-567567)
- Betyg och intyg från tidigare utbildningar
- Arbetsintyg (Vid minst 1 års arbetslivserfarenhet och inga tidigare gymnasiestudier)
- Ett personligt brev

VÄND!



För alla sökande

Något speciellt vi behöver veta om dig? (allergier, sjukdom, läs- och skrivsvårigheter mm)

Fotografering och personuppgifter

Som studerande på Litorina folkhögskola kommer du att bli fotograferad i olika sammanhang. Dessa bilder kan komma att användas i marknadsföringssyfte samt på olika sociala medier. Vi kommer lagra dina personuppgifter från det vi mottar din ansökan tills kursen avslutas.

Policy för hantering av personuppgifter: www.litorina.fhsk.se/styrdokument/

Främjande av bra relationer

Litorina folkhögskola arbetar för att alla på vår skola har bra relationer till varandra. Detta gör vi genom olika samverkansaktiviteter. Vi gör det också genom att ha en språkregel. **Denna innebär att svenska är det enda språk vi använder under skoltid.** Detta gör vi för att underlätta kommunikationen och för att få maximal träning i svenska språket för alla deltagare. Under språklektioner och vid tillfällen då vi använder tolk eller språkhjälp gör vi undantag från denna regel.

Studieresa

Under studietiden på allmän kurs med allmän inriktning planerar vi och genomför en upplevelserik **studieresa** till något Östersjöländ. Som deltagare på allmän kurs är jag medveten om att denna resa är **obligatorisk** som en del av skolans Östersjöprofil och att om jag inte reser med noteras frånvaro, något som påverkar den totala närvaron och därmed möjligheten till att få omdöme.

Deltagare på övriga kurser är mycket välkomna att delta i resan i mån av plats!

Vid för lågt antal deltagare kan vi behöva ställa in en kurs. I så fall lämnas besked innan det planerade datumet för kursstart och kursavgiften återbetalas.

Jag undertecknar denna ansökan som en bekräftelse på att jag tagit del av, förstått och accepterar ovanstående regler och information!

Ort och Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande