

Skolans noteringar AA-MM-DD / sign		Ankomstdatum		
Antagen		Antagen till reservplats		Ej antagen
Besked sänt	Besked sänt	Bekräftat antagning	Anm avgift betald	Återbud



Ansökan till kurs läsåret 2023-2024

Preparandkurs för ungdomar med synnedsettnig

Glimåkra folkhögskola
Box 115 | 289 04 Glimåkra | tel 044-44800

Personuppgifter				
Förnamn		Efternamn		Personnummer
Adress				Telefon (inkl riktnummer)
Postnummer	Ort			Mobil
Kommun (folkbokförd)		Län		
E-post				
Närmast anhörig / målsman				
Namn				Telefon (inkl riktnr)
Adress		Postnummer	Ort	
E-post				Mobil
Namn				Telefon
Adress		Postnummer	Ort	
E-post				Mobil
Nuvarande skola (eller skola sökande senast tillhört)				
Skolans namn		Kontaktperson		Telefon kontaktperson
Kommun		E-post		

Nuvarande synenhet / syncentral

Synenhet / syncentral	Kontaktperson	Telefon kontaktperson
Kommun	E-post	

Referenser

Namn		Ev. befattning
Tel (hem)	Tel (mobil)	E-post
Namn		Ev. befattning
Tel (hem)	Tel (mobil)	E-post

Synsättning

Diagnos	
Synskärpa H med korr	Synskärpa V med korr
Utlämnade hjälpmedel	Eventuellt annan funktionsnedsättning

Kort presentation

Presentation av dig själv (om du vill får du gärna bifoga ett separat papper)

Bifoga följande dokument när du ansöker till kursen:

Styrkta kopior av skolbetyg

Styrkta kopior av eventuella arbetsintyg de senaste 3 åren

Personbevis

Registrering av uppgifter

Du har lämnat en del personliga uppgifter om dig själv på ansökningsblanketten. För att vi ska kunna behandla din ansökan på bästa sätt, behöver vi ditt tillstånd att registrera uppgifterna i vårt register. Genom underskriften ger du ditt samtycke till registreringen, samt, för dig som söker studiemedel, oss rätt att skicka relevanta uppgifter till CSN.

Personlig underskrift

Jag har tagit del av informationen om den kurs jag sökt till (på glimnet.se).

Jag har också läst skolans regler och policydokument (på undersidor till glimnet.se/pages/policydokument) samt skolans ekonomiska villkor (på glimnet.se/pages/kostnader) och accepterar dem i alla delar.

Jag godkänner också att Glimåkra folkhögskola registrerar de personuppgifter jag lämnat i enlighet med vår personuppgiftspolicy (på glimnet.se/pages/personuppgiftspolicy).

Namnteckning (sökande):

För omyndiga ber vi också om målsmans bekräftelse på att de godkänner ansökan:

Namnteckning (målsman):

Skicka din ansökan senast 30 april eller snarast möjligt till:

Glimåkra folkhögskola

Box 115

289 04 Glimåkra

Tel 044-44800 | E-post: info@glimnet.se | Webb: www.glimnet.se