

# ANSÖKNINGSBLANKETT

Ankom	Antagen den
-------	-------------

**LILLSVED**

Lillsvedsvägen 100  
139 90 VÄRMDÖ  
Tel. 08-541 385 30  
www.lillsved.se

## ANSÖKAN AVSER

Ange med siffra vilken utbildning som du söker i första hand, andra hand o.s.v.

Allmän kurs (högskoleförberedande)	Särskild kurs med yrkesprofil
<input type="checkbox"/> Hälsa - Idrott - Ledarskap	<input type="checkbox"/> Hälsocoach, PT & GTI
	<input type="checkbox"/> Högre utbildning skidlärare
	<input type="checkbox"/> Sport & Äventyrsledare
	<input type="checkbox"/> Hälsa & Livsstil - distansutbildning
	<input type="checkbox"/> Holistisk coach - distansutbildning
	<input type="checkbox"/> Personlig tränare (PT) - distansutbildning

## PERSONUPPGIFTER

Bifoga personbevis. Hämtas från [Skatteverket.se](http://Skatteverket.se)

Efternamn, förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon bostaden (även riktnr)
Postnummer, Postadress	Telefon arbetet (även riktnr)
E-postadress	Mobiltelefon
Ev. tillfällig adress	under tiden
Nationalitet (om ej svensk)	Ev tillfällig telefon (även riktnr)

## INTERNAT OCH STUDIEMEDEL

Önskar bo i skolans internat  Ja  Nej

Jag är intresserad att söka studiemedel  Ja  Nej

## TIDIGARE UTBILDNING

Skolor	Utb. år	Bilaga nr
Grundskola		
Gymnasieskola <input type="checkbox"/> tvåårig <input type="checkbox"/> treårig		
Folkhögskola antal år		
Annan utbildning		

Skolans anteckningar:

## UTBILDNING, forts

Genomgångna längre kurser	Antal veckor	Utbildningsår	Bilaga nr
Genomgångna kortare kurser	Antal dagar	Utbildningsår	Bilaga nr

## PRAKTIK OCH ANSTÄLLNINGAR

Arbetsgivare, arbetsuppgift	Tidsperiod	Antal mån.	Tim/vecka	Bilaga nr

## LEDARERFARENHET

Förening/verksamhet	Tidsperiod	Antal mån.	Tim/vecka	Bilaga nr

Skolans anteckningar:

## MEDLEMSKAP I FÖRENINGAR

Organisationens namn	Tidsperiod	Ev. förtroendeuppdrag	Antal mån.	Bil. nr

## ÖVRIGA MERITER

	Bil. nr

## ÖVRIGT DU VILL FRAMHÅLLA


**Skolans anteckningar:**

## REFERENSER

Namn		Telefon
Utdelningsadress		
Postnummer	Postadress	

Namn		Telefon
Utdelningsadress		
Postnummer	Postadress	

## SÅ HÄR VILL JAG ANVÄNDA MIN UTBILDNING


## HUR FICK DU KÄNNEDOM OM LILLSVED?

Markera ett eller flera alternativ:

<input type="checkbox"/> Annon	<input type="checkbox"/> Kamrat	<input type="checkbox"/> Förening	<input type="checkbox"/> Arbetsplats
<input type="checkbox"/> SYV	<input type="checkbox"/> Arbetsförmedling	<input type="checkbox"/> folkhogskola.nu	<input type="checkbox"/> lillsved.se
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Studentum	<input type="checkbox"/> AllaStudier	
<input type="checkbox"/> Annat, vilket:			

Fyll i din ansökan och skicka den till oss via brev.

Bifoga betygshandlingar och andra merithandlingar. OBS! För Holistisk Coach även ett Personligt brev.

Ort och datum	Egenhändig namnteckning:
---------------	--------------------------

**Skolans anteckningar:**