

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"/> Idrottstränare	<input type="checkbox"/> Hälsocoach, PT & Gruppträningsinstruktör
<input type="checkbox"/> Kampsport	<input type="checkbox"/> Högre utbildning skidlärare
<input type="checkbox"/> Personlig tränare	<input type="checkbox"/> Lärarassistent
<input type="checkbox"/> Självledarskap	<input type="checkbox"/> Hälsoinspiratör - distansutbildning
	<input type="checkbox"/> Holistisk coach - distansutbildning
	<input type="checkbox"/> Personlig tränare - distansutbildning

PERSONUPPGIFTER

Bifoga personbevis. Hämtas från 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:

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"/> lillsved.se	<input type="checkbox"/> Facebook
<input type="checkbox"/> Övriga sociala medier	<input type="checkbox"/> Studentum	<input type="checkbox"/> AllaStudier	<input type="checkbox"/> folkhogskola.nu
<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.

Jag godkänner att Lillsved använder och sparar personuppgifterna i denna ansökan.

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

Skolans anteckningar: