



Förnamn:	Personnummer:
Efternamn:	Vilket land är du född i:
c/o	Tidigare utbildning
Gatuadress:	antal år i grundskola:
Postnummer:	antal år på gymnasium:
Postadress:	Svenska som andraspråk:
Tel bostad:	Är du klar med/har betyg från
Tel mobil:	SFI B <input type="checkbox"/> SFI C <input type="checkbox"/> SFI D <input type="checkbox"/> Sas, grund <input type="checkbox"/>
Mailadress:	Jag har inte läst SFI tidigare <input type="checkbox"/>
	Har du gått på språkintrö el likande? Antal år ____

Jag anmäler mig som sökande till Långholmens Folkhögskolas kurs:

Markera med ett x i rutan vilken/vilka kurser du söker.

Allmänna kurser

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Basår | <input type="checkbox"/> Mycket mer svenska, kurs på lätt svenska |
| <input type="checkbox"/> Tema | <input type="checkbox"/> Svenska som andraspråk, grundskolenivå |
| <input type="checkbox"/> Demokrati och mänskliga rättigheter | <input type="checkbox"/> Svenska som andraspråk, inriktning personlig assistent |

*sista ansökningsdag, 1 maj
Bifoga betyg/intygkopior samt personbevis!*

Berätta lite om varför du söker till skolan:

Datum: _____ Namnteckning: _____

SKICKA DIN ANSÖKAN TILLSAMMANS MED BETYG/INTYG OCH ETT PERSONBEVIS TILL:

Långholmens Folkhögskola
Lofströms allé 7
172 66 Sundbyberg