

<p><b>Ansökan till särskild kurs</b> (LBV, Musik, Teater, Textil och Skrivarkursen): Besök <a href="http://www.marieborg.org">www.marieborg.org</a> för att se senaste ansökningsdatum på kursens egen sida.</p> <p><b>Ansökan till allmän kurs</b> (Svenska som andraspråk, Baskurs och Tema-kurser): Om du söker till hösten ska din ansökan vara inlämnad senast <b>15 maj 2020</b>. Sena ansökningar beaktas i mån av plats.</p> <p><b>OBS Bifoga personbevis, betygs och intygskopior</b></p> <p>Ansökan mailas till <a href="mailto:info@marieborg.org">info@marieborg.org</a> eller postas till Marieborgs folkhögskola, Box 724, 601 16 Norrköping</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Skolans anteckningar</th> <th>Kurs</th> <th>Datum</th> <th>Signatur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Antas: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Beräknas börja:</td> <td></td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Reserv nr: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Flyttas till:</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Internat: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Senast på Marieborg: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ansökan är registrerad:</td> <td></td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Skolans anteckningar	Kurs	Datum	Signatur	Antas: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	_____	_____	_____	Beräknas börja:		_____	_____	Reserv nr: _____				Flyttas till:	_____	_____	_____	Internat: _____				Senast på Marieborg: _____				Ansökan är registrerad:		_____	_____
Skolans anteckningar	Kurs	Datum	Signatur																														
Antas: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	_____	_____	_____																														
Beräknas börja:		_____	_____																														
Reserv nr: _____																																	
Flyttas till:	_____	_____	_____																														
Internat: _____																																	
Senast på Marieborg: _____																																	
Ansökan är registrerad:		_____	_____																														

## Personuppgifter:

Förnamn		Efternamn		Personnummer
Gatuadress			Lägenhetsnummer	LMA-nummer (vid tillfälligt personnummer)
Postnummer	Ort		Mobiltelefon	
E-postadress			Telefon	

## Jag söker till:

OBS Rangordna dina kursval, 1:a för förstahandsval, 2:a för andrahandsval etc.

<p><b>Grundskolenivå:</b> __ Baskurs</p> <p><b>Motsvarande gymnasieår 1:</b> __ Tema människan och samhället __ Tema människan och historien</p> <p><b>Motsvarande gymnasieår 2:</b> __ Tema kultur</p> <p><b>Motsvarande gymnasieår 3:</b> __ Tema internationell</p> <p><b>Svenska som andraspråk – grundskolenivå:</b> __ Svenska som andraspråk i vardagen __ Svenska som andraspråk och samhället __ Svenska som andraspråk med praktik</p>	<p><b>För funktionsnedsatta:</b> __ Leva Bo Växa __ PUDA (Personlig utveckling, Demokrati, Ansvar)</p> <p><b>Särskilda kurser:</b> __ Teaterlinjen __ Teaterpedagogutbildning __ Mode – mönsterkonstruktion – tillverkning __ Marieborg Musik &amp; Entreprenör</p> <p><b>Distanskurs:</b> __ Skrivarkurs – Skriv din livsberättelse</p>
--	--

Jag önskar bo i skolans internat:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------	------------------------------

## Tidigare utbildning (styrks med bifogade kopior av betyg/intyg)

Fyll i vilken utbildning du gått, hur lång utbildningen var, vilket år du slutade och om du fullföljde den.

	Linje/skola	Antal år	Utbildningsår?	Fullständig?
Grundskola/Folkskola	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Gymnasieskola	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Folkhögskola	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Universitet/Högskola	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utländsk utbildning	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Annat slag av utbildning	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Om dig själv (Teaterkurserna önskar en utförligare text på en A4-sida)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Referenser (En eller två personer som känner dig från t.ex. arbete eller utbildning)

_____	_____	_____
Namn	Adress	Telefon
_____	_____	_____
Namn	Adress	Telefon

## Underskrift – Kom ihåg att skriva under din ansökan

\_\_\_\_\_

Ort och datum

Underskrift