PLATS FÖR FOTO, FÄST MED GEM

# ANSÖKAN TILL GERLESBORGSSKOLAN

## KURSER 2009

EFTERNAMN FÖRNAMN PERSONNUMMER

ADRESS

POSTNUMMER POSTORT

E-POST @ VILL HA SKOLANS NYHETSBREV ☐

TEL.HEM ARBETE MOBIL

ÖNSKAR DELA RUM ☐ DELAR HELST RUM MED ÖNSKAR EGET RUM ☐ EXTERNT BOENDE ☐

ÖNSKEMÅL OM VEGETARISK MAT ELLER SPECIALKOST ÖNSKAR HYRA SÄNGLINNE/HANDDUK ☐

ANMÄLAN TILL KURS: DATUM KURSNUMMER

ANMÄLAN ÄVEN TILL KURS: DATUM KURSNUMMER

ANMÄLAN ÄVEN TILL KURS: DATUM KURSNUMMER

SKRIV KORTFATTAT OM DIN KONSTNÄRLIGA BAKGRUND, YRKE

SKRIV NÅGOT KORT OM DIG SJÄLV OCH VARFÖR DU SÖKER TILL SKOLAN

DATUM NAMNUNDERSKRIFT

SKOLANS ANTECKNINGAR

ANSÖKAN INKOM

ANMÄLNINGSAVGIFT

ANTAGES