

PLATS FÖR FOTO, FÄST MED GEM

ANSÖKAN
TILL
GERLESBORGSSKOLAN

KURSER 2006

EFTERNAMN	FÖRNAMN	PERSONNUMMER	
ADRESS			
POSTNUMMER	POSTORT		
E-POST	@	VILL HA SKOLANS NYHETSBRV <input type="checkbox"/>	
TEL.HEM	ARBETE	MOBIL	
ÖNSKAR DELA RUM <input type="checkbox"/>	DELAR HELST RUM MED	ÖNSKAR EGET RUM <input type="checkbox"/>	EXTERNT BOENDE <input type="checkbox"/>
ÖNSKEMÅL OM VEGETARISK MAT ELLER SPECIALKOST		ÖNSKAR HYRA SÄNGLINNE/HANDDUK <input type="checkbox"/>	
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		