

Skolans noteringar	Testresultat	Ansvarigs signatur
Komplettering krävs <input type="checkbox"/> Antagen <input type="checkbox"/> Reserv <input type="checkbox"/> Test <input type="checkbox"/>		



Gullberna Park, Backsippevägen 4, Vasskär 371 54 Karlskrona  
 Tel: 0455-36 76 00  
 E-post: info@litorina.fhsk.se

## ANSÖKAN

Särskild / kortkurs

### Personuppgifter

OBS: Ifylles med bläckpenna (ej blyerts)

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Adress		Telefon (även riktnummer)
Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
c/o Adress	Kommun	Födelseland
E-post		
Närmast anhörig		Telefon/mobiltelefon anhörig

**Personbevis ska bifogas ansökan om du är mantalsskriven utanför Karlskrona kommun vid ansökningstillfället**

**OBSERVERA! Det är deltagarens skyldighet att informera skolan om ändrade personuppgifter**

**såsom byte av adress, nya telefonnummer, ny e-postadress etc!**

Kommer att söka studiemedel från CSN JA  NEJ  Arbetslös

**Du ansöker på [www.csn.se](http://www.csn.se) Kontrollera att kursen ger rätt till studiemedel!**

### Jag söker följande kurs / kurser:

Kursnamn:

Kursnamn:

### Tidigare utbildning

- Ej avslutad grundskola, antal år:
- Grundskola
- Ej avslutat gymnasium/KomVux
- 2-årig gymnasium/KomVux, linje/program
- 3-årig gymnasium/KomVux, linje/program

- Högskola/Universitet
- Litorina, läsåret/läsåren
- Folkhögskola
- SFI
- Annan utbildning

### Främjande av bra relationer

Litorina folkhögskola arbetar för att alla på vår skola har bra relationer till varandra. **Bland annat har vi en språkregel som innebär att Svenska är det enda språk vi använder under skoltid.** Under språklektioner gör vi undantag från denna regel.

### Information

Vid för lågt antal deltagare kan vi behöva ställa in en kurs. I så fall lämnas besked innan det planerade datumet för kursstart och och kursavgiften återbetalas.

Som studerade på Litorina kommer du att bli fotograferad i olika sammanhang. Dessa bilder kan komma att användas i marknadsföringssyfte, i sociala medier samt publiceras i skolkatalog.

Policy för hantering av personuppgifter: <https://litorina.fhsk.se/om-oss/policy/>

**Jag undertecknar denna ansökan som en bekräftelse på att jag tagit del av,**

**förstått och accepterar ovanstående regler och information!**

Ort och Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande