

Anmälan -Skådespelarutbildning

Edelviks folkhögskola



Till denna anmälan bifogas kopior av skol-, kurs-, och arbetsintyg/betyg, glöm inte att skriva några rader om dig själv samt din underskrift på baksidan av blanketten. Vid frågor kontakta oss på tel. 0914 – 795 100 eller besök vår hemsida: www.edelvik.se.

Anmälan skickas till: Edelviks folkhögskola, 937 32 Burträsk

Audition:

Audition på Edelvik 3 maj Jag skickar USB/DVD eller Youtubelänk

Önskar bo på internatet: JA, och jag önskar i första hand ett: mindre rum större rum

Personuppgifter

Efternamn Gatuadress

Förnamn Postadress

Personnummer Tel.

E-post Mobilnr.

Tidigare utbildningar (Ange ett alternativ.)

- | | | |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ej grundskola | <input type="checkbox"/> Påbörjad gymn. utb. | <input type="checkbox"/> Avslutad 2:årig gymn. utb.* |
| <input type="checkbox"/> Grundskola | <input type="checkbox"/> Avslutad 3:årig gymn. utb.* | <input type="checkbox"/> Avslutad högre utb. |

* Även motsvarande utb. på Komvux eller folkhögskola.

Nuvarande sysselsättning (Ange även om du är arbetslös.)

Referenser (Ange två personer utom familjen som känner dig väl t.ex. arbetsgivare eller lärare.)

Namn Namn

Telefon Telefon

Dina två närmast anhöriga är

Namn Namn

Telefon Telefon

Hur fick du information om kursen du söker? (Internet, annons, kompis etc.)

.....

Studiemedel söks via www.csn.se

