

FÖRNAMN	EFTERNAMN
ADRESS	
POSTNUMMER/ORT	
TELEFON HEM	MOBIL
PERSONNR	E-POST

*Jag anmäler mig som sökande till:*

- |  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> FOTOBASERAD GRAFIK | <input type="radio"/> AKVARELLMÅLNING | <input type="radio"/> RAKU OCH MOSAIK  |
| <input type="radio"/> SILVERSMIDE        | <input type="radio"/> BOKBINDNING     | <input type="radio"/> LANDSKAPSMÅLNING |
| <input type="radio"/> SOLOSÅNG           | <input type="radio"/> FLÖJTMANI       |  |

*Jag söker som dagelev och betalar för kaffe, lunch och material*

*Jag söker som inackorderad elev*

Jag önskar följande kostalternativ:

- VEGETARISK KOST       SPECIAL KOST \_\_\_\_\_

Ort och datum

Din namnunderskrift

Ansökan till Sommarkurser ska vara oss tillhanda senast den **3 maj 2010**. Adressera kuvertet till Kävesta folkhögskola, 697 94 Sköllersta.

Vid återbud senare än en vecka före kursstart debiteras halva kostnaden. Ingen återbetalning efter kursstart.

SKOLANS NOTERINGAR		
ÅTGÄRD	DATUM	NOTERINGAR
INKOM		
EJ ANTAG.		
RESERV		
ANTAGEN		