

Ansökan

Personlig assistentutbildning

läsåret 2026-2027 på KFUM i Jönköping

Förnamn: _____ Efternamn _____

Personnr: _____ Mobilnr: _____

Adress: _____ Lgh.nr: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

Född utomlands: JA ☐ NEJ ☐ Nationalitet: _____

Jag söker följande kurs på KFUM i Jönköping:

- ☐ Allmän kurs -
Personlig assistent med
vård och teckenspråk

Omfattning

- ☐ Heltid 100% ☐ Deltid _____ %

Skicka din ansökan till:

Mullsjö folkhögskola
Box 3
565 21 MULLSJÖ

Telefon växel: 0392-374 00

E-post: info@mullsjofolkhogskola.se

Tidigare utbildning och arbetslivserfarenhet:

- ☐ Jag godkänner att mina personuppgifter lagras digitalt*
Genom att kryssa i rutan medger du att SchoolSoft, Folkhögskolornas skoladministrationsprogram lagrar de personuppgifter du uppgett i denna ansökan.

Jag är beredd att rätta mig efter skolans ordningsregler och ekonomiska villkor

.....
Ort och datum

.....
Namnteckning

Skolans noteringar:

Ankom den: