

Sökt utbildning

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror)
---------	-----------	---------------------------

Utdelningsadress	Postnummer och ort
------------------	--------------------

Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)
----------------------------------	----------------------------------

Mobiltelefon	E-postadress
--------------	--------------

Tidigare utbildningar

Utbildning	Avslutad år

Nuvarande sysselsättning

Betalningsförbindelse

Vid första studietillfället kommer du att få underteckna en betalningsförbindelse. Om du har en institution som betalar skickar vi en förbindelse och en faktura till den adress du anger nedan.

Jag betalar min utbildning själv

Min arbetsgivare betalar utbildningen åt mig

kr/termin/helg (Se resp.kurskostnad)

Betalningsförbindelse och faktura skall skickas till:

Till ansökan bifogas följande:

- Intyg över genomgångna utbildningar
- Intyg över övriga meriter
- Kortfattad levnadsbeskrivning gäller: förskollärare/klasslärare/ämneslärare/fritidspedagog

Underskrift	Ort/datum
-------------	-----------

Inbetalning görs till: Stiftelsen Waldorfläraryhögskolan Plusgironr: 358054-5