

### KURSER MED ARBETSLIVSINRIKTNING för personer med Asperger syndrom/HFA

- Grundkurs  
 Informatör/mentor

**Ansökan sänds till:  
Ågesta folkhögskola  
Älvsjöavdelningen  
Älvsjö Gårdsväg 9  
125 30 Älvsjö**

- Känn-dig-för kurs Grund, v. 15  
 Känn-dig-för kurs Grund, v. 16  
 Känn-dig-för kurs Informatör, v.15  
 Känn-dig-för kurs Informatör, v.16  
(Välj den Känn-dig-för kurs som passar bäst.)

skolans anteckningar	Ansökan ankom:
	Nr:
	Antagen:
	Reserv:
	Avslagen:
Aterbud:	

#### PERSONUPPGIFTER

Efternamn	Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress	Postnummer och Postadress	Telefon hemmet (även riktnummer)
Mantalskrivningskommun / Län	E-postadress	Mobiltelefon
Namnet på skolan som sökanden senast tillhört		Nuvarande sysselsättning
Nuvarande arbetsgivare	Adress	Telefon

#### UTBILDNINGSBAKGRUND

#### PRAKTIK OCH ANSTÄLLNING

	Arbetsuppgifter	Anställningstid	
		Från	Till
<input type="checkbox"/> Ej grundskolekompetens			
<input type="checkbox"/> Grundskolekompetens			
<input type="checkbox"/> Ej avslutad gymnasieutbildning			
<input type="checkbox"/> 2-årig gymnasieutbildning			
<input type="checkbox"/> Högst 3-årig gymnasieutbildning			
<input type="checkbox"/> Högre utbildning			

#### Merithandlingar (skall alltid bifogas)

<input type="checkbox"/> Styrkta kopior av skolbetyg
<input type="checkbox"/> Styrkta kopior av arbetsbetyg de senaste tre åren
<input type="checkbox"/> Personbevis

Jag är intresserad att söka studiemedel hos CSN:    Ja     Nej

(OBS - uppgifterna angående studiemedel dataregistreras för överföring till CSN om du svarat att du är intresserad av studiemedel. Du får då en förtryckt blankett som du fyller i, skriver under och skickar till CSN.)

VAR GOD VÄND

## Ansökan till Ågesta folkhögskola, Kurser med arbetslivsinriktning

Gör en kortfattad presentation av Dig själv. Berätta varför Du söker kursen. Ta med eventuella erfarenheter inom föreningsliv eller liknande.


Skriv när och var du fått diagnosen Asperger syndrom


Medicinering eller diet. Viktigt! Ange detaljerat och fullständigt medicinens namn, styrka och dosering.


### Två referensgivare (skall alltid anges)

För ytterligare upplysningar om mig hänvisar jag till: (ej nära släktingar, ange relation till personen)			
Namn		Namn	
Tel.(hem)	Tel.(arb.)	Tel.(hem)	Tel.(arb.)

### REGLER

Följande regler gäller på Ågesta folkhögskola:

- ◆ Ågesta folkhögskola står för en helt drogfri miljö. Det innebär att bruk av alkohol eller narkotika inte är tillåtet på skolans område eller i samband med skolans verksamheter.
- ◆ Rökning är tillåten endast på anvisade platser utomhus.
- ◆ Varje kursdeltagare tar själv ansvar för sina studier med obligatorisk närvaro på lektionerna.
- ◆ Boende på internatet har rätt till ostörd miljö mellan kl. 22.00 och 07.00.

### UNDERSKRIFT

Jag har tagit del av informationen om Ågesta folkhögskola och de regler som gäller och är villig att respektera detta.

-----  
Ort, datum

-----  
Namnteckning