

HÄLSODEKLARATION

att bifogas ansökan till folkhögskolan

Datum:

Efternamn

Samtliga förnamn(tilltalsnamnet understruket):

.....

.....

Födelsedata (personnr)

Telefonnr inkl riktnr

.....

.....

Adress

Postnummer och postanstalt

.....

.....

Nedan lämnar jag information om skador och sjukdomar som jag har och som kan påverka mina studier och mitt boende på skolan:

.....
.....
.....
.....
.....

Jag är införstådd med att medvetet oriktiga eller saknade uppgifter kan påverka min rätt att delta i kursen.

.....

namnteckning

uppgifterna behandlas konfidentiellt