

Sámij áhpadusguovdásj

OZAHUS

Skolans ant.	Datum	Sign
Plats för ankomststämpel och nr		
Antagen		
Reserv		
Ej antagen		
Återbud		
Elevhem rum nr		

BILAGOR

- Personbevis
 Betygskriterier
 Anställningsintyg

PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER

Personnummer År månad dag nr		Efternamn, tilltalsnamn	
Postutdelningsadress, ev c/o adress			
Ortsadress (postnr och ortnamn)		Land (om annat än Sverige)	Län
Telefonnummer (även riktnummer)		Alternativt telefonnummer	
Alternativ adress, ev c/o adress		Land (om annat är Sverige)	Län

UTBILDNINGSLTERNATIV

1:a hand	Linje	Årskurs
2:a hand	Linje	Årskurs
Samiska	Dialekt	Nivå

BOSTADSÖNSKEMÅL

- Önskar bo på skolans elevhem
 Ordnar rum själv
 Speciella behov
.....

Ansök senast 30 maj. Antagning sker mitten av juni. När Du fått besked om att Du blivit antagen måste Du, på anmodan av skolan, skriftligt bekräfta att du vill börja. Information om kursstart mm. lämnas ca en månad före kursstart.

Postadress

Borgargatan 2
962 31

JÅHKÂMÅHKKE

Besöksadress

Borgargatan 2

Telefåvnå

0971-44 000

Påvsstånnummar

0971-44 001

E-påvsstå

samernas@same.net

TIDIGARE UTBILDNING

Examen, skola, linje	Antal År	veck	Slutår	Bi- laga
<input type="checkbox"/> -grundskola eller motsvarande				
<input type="checkbox"/> -gymnasieskola, linje:				
<input type="checkbox"/> -folkhögskola, linje:				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

ARBETSLIVSERFARENHET

Arbetsgivare	Omfattn procent	Fr o m År månad dag	T o m År månad dag	Antal år	Bi- laga

PERSONLIG REKOMMENDATION

Namn	Telefon
Adress	
Namn	Telefon
Adress	

NÄRMAST ANHÖRIG (Namn, telefon, behövs om något skulle hända) : _____

Jag bifogar ett personligt brev om varför jag vill börja på skolan

Datum och namnteckning
