

Kalmar Waldorfgymnasium



Insändes till :

Kalmar Waldorfskolan
Ståthållaregatan 50
392 44 Kalmar
info@kalmarwaldorfskola.se

Ansökan Sökandes personnummer:.....

Bifoga ditt höstterminsbetyg med din ansökan

Personuppgifter (var god texta)

Förnamn:	Efternamn:
Bostadsadress:	Postnr:.....Postadress:.....
Telefon 1	Telefon 2
Fax:	E-postadress:
Hemkommun	
Kommun:	Ort:
Tidigare utbildning;	
Skolans namn och kommun/stadsdel	År:
Grundskola:.....	Betyg bifogas:
Gymnasieskola:.....	
Annat:.....	Intyg bifogas:
Jag önskar studera följande:	
Waldorf – Samhälls- inriktning	Ja
Waldorf – Estetisk- inriktning	Ja
Waldorf – NV- inriktning	Ja:.....

Genom min underskrift godkänner jag att personliguppgifterna lagras i enlighet med PUL, §25 i personuppgiftslagen

Underskrifter

Ort och datum Underskrift (elev) Underskrift (målsman)

.....
Om du inte redan gjort det, gör en intresseanmälan på info@kalmarwaldorfskola.se så får du mer information