

# Ansökan

## Personlig assistentutbildning

läsåret 2025-2026 på KFUM i Jönköping

Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_ Mobilnr: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Lgh.nr: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Född utomlands: JA  NEJ  Nationalitet: \_\_\_\_\_

### Jag söker följande kurs på KFUM i Jönköping:

- Allmän kurs -  
Personlig assistent med  
vård och teckenspråk

### Omfattning

- Heltid 100%     Deltid \_\_\_\_\_%

### Skicka din ansökan till:

Mullsjö folkhögskola  
Box 3  
565 21 MULLSJÖ

Telefon växel: 0392-374 00

E-post: [info@mullsjofolkhogskola.se](mailto:info@mullsjofolkhogskola.se)

### Tidigare utbildning och arbetslivserfarenhet:

---

---

---

- Jag godkänner att mina personuppgifter lagras digitalt\*  
Genom att kryssa i rutan medger du att SchoolSoft, Folkhögskolornas skoladministrationsprogram lagrar de personuppgifter du uppgett i denna ansökan.

Jag är beredd att rätta mig efter skolans ordningsregler och ekonomiska villkor

.....  
Ort och datum

.....  
Namnteckning

---

### Skolans noteringar:

Ankom den: .....