

KRISTINESTADS MEDBORGARINSTITUT

OBS! Var vänlig fyll i alla punkter omsorgsfullt en gång per läsår. De är obligatoriska för statistikuppgifterna

Anmälningssblankett för perioden 20__-20__

Kursens namn _____

Släktnamn _____

Förnamn _____

Personsignum _____

Modersmål svenska finska
 annat, vad _____

Adress _____

Postnr.: _____ Ort: _____

Utbildn.nivå: grundskola yrkesläroanst/gymn.

Yrke _____

 högskola övrig; skolelever,
 ingen utb. barn u. skolåldern

Tfn.dagtid _____

Jag är förvärvsarb. arbetslös

Mobiltfn _____

 skolelev, studerande

E-post _____

 pensionär under skolåldern, hemmafru
moderskapsledig, värnpliktig**KRISTINESTADS MEDBORGARINSTITUT**

OBS! Var vänlig fyll i alla punkter omsorgsfullt en gång per läsår. De är obligatoriska för statistikuppgifterna

Anmälningssblankett för perioden 20__-20__

Kursens namn _____

Släktnamn _____

Förnamn _____

Personsignum _____

Modersmål svenska finska
 annat, vad _____

Adress _____

Postnr.: _____ Ort: _____

Utbildn.nivå: grundskola yrkesläroanst/gymn.

Yrke _____

 högskola övrig; skolelever,
 ingen utb. barn u. skolåldern

Tfn.dagtid _____

Jag är förvärvsarb. arbetslös

Mobiltfn _____

 skolelev, studerande

E-post _____

 pensionär under skolåldern, hemmafru
moderskapsledig, värnpliktig**KRISTINESTADS MEDBORGARINSTITUT**

OBS! Var vänlig fyll i alla punkter omsorgsfullt en gång per läsår. De är obligatoriska för statistikuppgifterna

Anmälningssblankett för perioden 20__-20__

Kursens namn _____

Släktnamn _____

Förnamn _____

Personsignum _____

Modersmål svenska finska
 annat, vad _____

Adress _____

Postnr.: _____ Ort: _____

Utbildn.nivå: grundskola yrkesläroanst/gymn.

Yrke _____

 högskola övrig; skolelever,
 ingen utb. barn u. skolåldern

Tfn.dagtid _____

Jag är förvärvsarb. arbetslös

Mobiltfn _____

 skolelev, studerande

E-post _____

 pensionär under skolåldern, hemmafru
moderskapsledig, värnpliktig