

Bibellinjen

I samarbete med Hellidens folkhögskola

Anmälningssblankett

Ansökan till skolåret: _____

| | | |
|--|---------------------|---------------|
| Namn: | | |
| Personnummer: | Man/Kvinna: | Ålder: |
| Adress: | | |
| Telefonnummer: | Mobilnummer: | |
| E-post adress: | | |
| Hemförsamling och år du döptes: | | |
| Senaste utbildning: | | |
| Beskriv dig själv: (personlighet och intressen) | | |
| Berätta varför du vill gå Bibellinjen | | |
| Ge en/två referenser (ej släkt) med kontakt information (telefonnummer) | | |
| Underskrift: | Datum: | |