

**Skolans anteckningar**

Ank	Reg.	Besked alt 1	Besked alt 2
-----	------	--------------	--------------

## Anmälan till **Wittingkurs 6-10/8 2012**

Önskad inriktning:  Nyinläring    Ominläring    Vidareutveckling  
 Svenska som nytt språk   *Kryssa för önskat alternativ*

Tidigare Wittingkurser (år)

Arbetar med:

### PERSONUPPGIFTER

Efternamn, förnamn (texta)		Personnummer (10 siffror)
Adress		Telefon bostad (även riktnr)
Postnummer	Postadress	Telefon arbete (även riktn) eller mobil
E-post		
Jag önskar bo på skolans internat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kost: <input type="checkbox"/> Husmanskost <input type="checkbox"/> Vegetariskt <input type="checkbox"/> Vegetariskt, men jag äter fisk och ägg	
Jag önskar komma redan söndag och betala 350 kr extra inkl. fruk. Ja                      Nej	Annan särkost:..... .....	

### FAKTURERINGSADRESS

Företagets namn		Org.nummer (10 siffror)
Kontaktperson		
Adress		
Postnummer	Postadress	

### UNDERSKRIFT

.....  
Ort och datum

.....  
Namnteckning

Info om kurserna och föreningen:  
Info om boende och lokaler:

[www.wittingforeningen.se](http://www.wittingforeningen.se) eller 070-3129089  
[www.lg.se/forsa](http://www.lg.se/forsa) eller [britt-marie.broz@lg.se](mailto:britt-marie.broz@lg.se)

**Undertecknad anmälan skickas till Eva Collini, Salagatan 35 C, 753 30 Uppsala senast 1 juni 2012.**