

## Ansökningsformulär för barn (8-12 år)

Kursdatum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Ålder: \_\_\_\_\_ Födelsedatum: \_\_\_\_\_

Pojke/flicka: \_\_\_\_\_

Föräldrars/vårdnadshavares namn: \_\_\_\_\_

I vilken klass går du? \_\_\_\_\_ Skolans namn: \_\_\_\_\_

Förstår du svenska väl? \_\_\_\_\_ Andra språk du förstår väl: \_\_\_\_\_

Vem eller vad inspirerade dig att söka till den här kursen? \_\_\_\_\_

Vad tror du att du kommer att få ut av kursen? \_\_\_\_\_

Skriv lite om dig själv och vad du tycker om att göra. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Har du något problem med din hälsa eller andra svårigheter?

\_\_\_\_\_

*(Bara för gamla elever)*

Första kursen: när och var \_\_\_\_\_

Hur många kurser har du genomfört? \_\_\_\_\_

Har du märkt några förändringar hos dig själv? \_\_\_\_\_

Om ja, vilka? \_\_\_\_\_

*(Alla elever)*

**Läs kursföreskrifterna och dagsschemat noggrant och avgör om du går med på att följa dem.**

**Har du läst kursföreskrifterna och dagsschemat?** \_\_\_\_\_

**Accepterar du att följa kursföreskrifterna och dagsschemat?** \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

***Obs Var vänlig skicka med ett Formulär för förälder/vårdnadshavare tillsammans med denna ansökan.***

*Alla uppgifter som lämnas under ansökningsförfarandet kommer att behandlas konfidentiellt i enlighet med Föreningen Vipassana Sveriges sekretesspolicy, vilken finns på centrets hemsida och är tillgänglig på begäran.*

***Dhamma Sobhana • Holmen 1 • 599 93 Ödeshög***

***Tel 0143-211 36***

***E-post: [info@sobhana.dhamma.org](mailto:info@sobhana.dhamma.org)***

***Hemsida: [www.sobhana.dhamma.org](http://www.sobhana.dhamma.org)***