

Application form

In which course do you want to participate?

Hvilket kursus ønsker du at deltage i?

Spring 25 weeks:

Autumn 19 weeks:

Forår 25 uger:

Efterår 19 uger:

Your first name:

Dit fornavn:

Your Last name:

Dit efternavn:

Your address:

Din adresse:

Telephone number:

Telefon nummer:

Mobile number:

E-mail:

Male:

Female:

Mand:

Kvinde:

Birth date (dd mm yyyy):

Fødselsdag (dato-måned-år):

Do you want to live in a single room:

Ønsker du at bo på et enkeltværelse:

Double room:

Dobbeltværelse:

Not important:

Det er ikke vigtigt:

Your parents name:

Forældres navn:

Your parents address:

Forældres adresse:

Your parents telephone number:

Forældres telefon nummer:

Your School-background:

Skole baggrund:

Your English-level:

Engelsk-niveau:

Why do you want to study at Egå Ungdoms-Højskole?

Hvorfor vil du studere på EUH?

Do you suffer from any deceases/illnesses?

Lider du af nogen sygdomme?

Comments:

Kommentarer:

When you have filled out this application form, please mail it to info@euh.dk with yours (and if you are below 18 years old also with your parent's signatures), or send the form by ordinary mail to:

Når du har udfyldt ansøgningsskemaet, send det venligst pr. mail til info@euh.dk med din, (og hvis du er under 18 år også med dine forældres underskrifter), eller pr. post til:

Egå Ungdoms-Højskole • Eghøjvej 31 • DK-8250 Egå Denmark • Att.: Winnie