



## SØKNADSSKJEMA FOR KUNSTSKOLEN I BERGEN - 1.-KLASSE

**OBS!** søknadsskjema og oppgaver sendes til:  
MØLLENDALSVEIEN 8, 5009 BERGEN

Etternavn: \_\_\_\_\_

Fornavn: \_\_\_\_\_ Personnr: (11 siffer): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer/sted: \_\_\_\_\_

Tel. priv/arb.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

evt. midl. adr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tidligere utdanning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kurs e.l.: \_\_\_\_\_

Yrkes- eller annen praksis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Satser du videre utdanning i faget? \_\_\_\_\_

Hvilken utdanning/skoleslag? \_\_\_\_\_

For utenlandske søkere; snakker du norsk? \_\_\_\_\_

Hvor har du fått vite om KIB? (annonse, rådgiver, kjente, arbeidskontor el.a.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

