

Skolkontoret



ANSÖKAN TILL SFI

Efternamn		Förnamn
Gatuadress/co		Postnr/Ort
Personnummer	Kommunplacering	E-Mail
Nationalitet	Ankomst till Sverige	Mobiltelefon
Modersmål	Skolspråk	Övriga språk

Flyktingstatus/Uppehållstillstånd/Familjesituation		
<input type="checkbox"/> Flykting	<input type="checkbox"/> Familjeanknytning till flykting	<input type="checkbox"/> Övrig invandrare
<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Kvinna	
Folkbokförd i kommunen from..... Har varit i Sverige sedan.....		

Utbildning/Arbetslivserfarenhet		
Antal år.....	Grundutbildning.....år	Gymnasium.....år
Universitet..... år	Annat utbildning..... år	
Arbetslivserfarenhet i hemlandet.....		
Arbetslivserfarenhet i Sverige.....		
Har du arbete nu ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vilken arbetsgivare.....		

Kunskaper i svenska		
1. Kan du det latinska alfabetet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
2. Talar du svenska?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
3. Skriver du svenska?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
4. Har du studerat svenska tidigare	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, antal timmar:..... Nivå.....

Datum **Underskrift sökande**.....

Beviljas

Avslås p g a:

.....

.....