



VUXENUTBILDNING
VÄRNAMO

SFI ANSÖKAN

Anmäld av _____

Datum _____

Fylls i av sökande

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon		
E-postadress		

Nationalitet/Land	Datum för ankomst till Sverige
Modersmål	Övriga språkkunskaper

Tidigare utbildning Skriv hur många år du studerat i ditt hemland _____

Markera vilken nivå din utbildning räknas till i ditt hemland

Grundskola Gymnasieskola Högskola/Universitet

Yrkesutbildning _____

Jag söker Dagtid Distans

Tidigare SFI studier Ja Ort..... Nej

Om ja: vilken nivå _____ Betyg _____ betyg skall bifogas



Inskrivnen på Arbetsförmedlingen JA

NEJ

Etablering JA till..... NEJ

Önskar studera vid Värnamo folkhögskola

JA

NEJ



VUXENUTBILDNING
VÄRNAMO

SFI ANSÖKAN

Har kunskaper i det svenska alfabetet:	Mycket bra <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>
	Mindre bra <input type="checkbox"/>	Inte alls <input type="checkbox"/>
Kan läsa och skriva på modersmålet	Mycket bra <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>
	Mindre bra <input type="checkbox"/>	Inte alls <input type="checkbox"/>
Förstår svenska:	Mycket bra <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>
	Mindre bra <input type="checkbox"/>	Inte alls <input type="checkbox"/>
Talar svenska:	Mycket bra <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>
	Mindre bra <input type="checkbox"/>	Inte alls <input type="checkbox"/>

Jag får ersättning från a-kassan

JA

NEJ

Jag har deltagit i samhällsorientering för nyanlända

JA

NEJ

Datum

Underskrift sökande

Ansökan skickas till:	Värnamo Vuxenutbildning/SFI 331 83 VÄRNAMO
-----------------------	---

Personuppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i GDPR, Dataskyddsförordningen³³