



ANSÖKAN SFI- SVENSKA FÖR INVANDRARE

Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror):
Adress:		Telefonnummer:
Postnummer och ort:		
E-post:		Hemkommun:

Tidigare utbildning: Grundskola (antal år):	Nuvarande sysselsättning: <input type="checkbox"/> Arbetar/praktik <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid Arbetstid: _____ <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Egen företagare
Gymnasium (antal år):	
Yrkesutbildning (antal år):	Nuvarande och tidigare arbetslivserfarenhet/praktik:
Universitet/Högskola (antal år, examen):	
Tidigare studier inom kommunal vuxenutbildning <input type="checkbox"/> Ja, vid denna skola Ange kurs och år: _____ <input type="checkbox"/> Ja, vid annan kommun Ange kurs och år: _____ Skolenhet och kommun: _____ <input type="checkbox"/> Nej	Betyg finns: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Engelsk översättning Validering av utländskutbildning UHR: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Behov av bedömning Validering av kunskaper och kompetens: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ange vad: _____

Utlandsfödd/land:	Mål med studierna: <input type="checkbox"/> Arbete/inträde på arbetsmarknaden <input type="checkbox"/> Fortsatta studier (grund, gymnasium högskola) <input type="checkbox"/> Yrkesutbildning <input type="checkbox"/> Annat: _____ <input type="checkbox"/> Omfattas av utbildningsplikt	
Modersmål:		Kom till Sverige år:
Skriftspråk:		
Andra språk:		



Jag söker följande kurs:	Kurskod:	Studieperiod:	
			<input type="checkbox"/> SFI dagtid- 15 tim. veckan
			<input type="checkbox"/> SFI flex/distans kväll - om du arbetar dagtid (planering sker enligt ök med lärare)

Övriga upplysningar: (information som du vill ge oss kring dina förutsättningar att tillgodogöra dig dina studier, ev behov av stöd av extra anpassningar eller annat)

Uppgifter som du lämnar på denna blankett kommer att användas av bildningsnämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Personuppgifter i denna ansökan kommer att behandlas i enlighet till GDPR-Dataskyddsförordningen.

Datum

Underskrift sökanden

Ifylld blankett lämnas eller skickas till *Vuxenutbildningen Emmaboda kommun, Box 100, 361 22 Emmaboda*. Till ansökan ska det bifogas personbevis samt betygskopior från samtliga utbildningar/skolor. Även betyg från kommunal vuxenutbildning om annan kommun.

Ansökan gjord tillsammans med Studie- och yrkesvägledare vid Vuxenutbildningen Nej

Ifylles av skolan:	Ansökan inkom datum:
Kartläggning bokad: Samtal 1, datum: Samtal 2, datum: Samtal 3, datum:	Obligatoriska bilagor (bifogas ansökan): <input type="checkbox"/> Personbevis <input type="checkbox"/> Kopior på betyg <input type="checkbox"/> Ev intyg som styrker särskilda skäl, behov av anpassningar
Placering studieväg/kurs: <input type="checkbox"/> Fm <input type="checkbox"/> Em	Underskrift lärare:
Hos lärare:	Start datum: