



Ansökan till SFI

Application to Swedish class

Personuppgifter (v.g. texta) Personal data (please print)

Efternamn/Family name		Förnamn/First name		Personnummer/Social security number
Adress		Postadress/Postal code and town		LMA kod Dossiernummer
Tel.bostad/Phone daytime	Tel.arbete/Mobiltel/Cellphone		E-mail-adress	
Nationalitet/Nationality		Ankomst till Sverige/Arrival in Sweden	Ankomst till Bräcke kommun/Arrival in Bräcke	
Folkbokföringsort/Place of national registration	Hemspråk/Mother tongue		Andra språk/Second language	
Arbetar under studietiden/Work during studies		Nej/No <input type="checkbox"/>	Ja/Yes <input type="checkbox"/>	Arbetsgivare/Employer

Tidigare kurser i svenska/Previous education in Swedish language

Utbildningsanordnare/Instructor	Utbildningsort/Place of education	Utbildningsperiod/Period of educ.
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Tidigare utbildningar och yrkesverksamhet/Previous education/job experience

<input type="checkbox"/> Grundskola/Primary school <input type="checkbox"/> Universitet/University <input type="checkbox"/> Betyg/arbetsintyg från hemlandet/ Diploma/transcripts from the native country	<input type="checkbox"/> Gymnasium/Upper secondary school <input type="checkbox"/> Yrkesutbildning/Vocational educ.	Totalt antal skolår/Total number of years of education <input type="text"/>
--	--	---

Övrig information/Other information

Behov av tolk vid introduktionen/ Ja/Yes Nej/No
 Need of interpreter

Datum/Date _____

 Namnteckning/Signature

Ansökan skickas till/Send the application to:
Bräcke kommun, Lärcentrum, Box 12, 840 60 Bräcke

Lärcentrums beslut

- Antagen
 Ej antagen

