



Ansökan SFI – Utbildning i svenska för invandrare

Förnamn	Efternamn	Personnummer <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna
Nationalitet/Hemland	Modersmål	
Adress	Postadress	
Telefon	Namn och telefon till anhörig _____	
e-mail	_____	
Tidigare SFI- studier? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vilken kommun? _____ Om ja, vilken SFI kurs har du läst? Betyg? Bifoga studiebevis <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D Betyg: _____	Arbete/yrke _____ Antal skolår i hemlandet <input type="checkbox"/> 0-6 år <input type="checkbox"/> 7-12 år <input type="checkbox"/> 13 + år Övriga språk _____	
Mål med studierna _____ _____ Vid återkomst till SFI, ange särskilda skäl för att få läsa. Vad har förändrats? _____ _____		
Kom till Sverige _____ Uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Ja Datum för detta _____		
Datum _____ _____ Namnteckning _____	Denna ruta ifylls av personalen	

Fylla i ansökan

Navigatorcenter
Nya Kyrkogatan 19
Tel 0550-884 00

Postadress

SFI
37. Vuxenutbildningen
681 84 Kristinehamn

Telefon

0550-874 66 Skoladministratör
0550-874 08 Studievägledning