



## Ansökan om utbildning i svenska för invandrare

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress/co-adress		Mobilnummer
Postnummer	Ort	Dossienummer
E-post adress		LMA

Land/Nationalitet	Modersmål	Övriga språk
Ankomst till Sverige	Första folkbokföring i Sverige	Folkbokförd i Älvsbyn den

Flykting     Anläggningsboende     Eget boende     Övrig invandrare  
(kärleks-, arbetsinvandring  
egna preferenser)

Migrationsverkets klassningskod \_\_\_\_\_

Utbildning/Yrkeserfarenhet i hemlandet:

Grundskola, skolspråk     Ja     Nej    Antal år \_\_\_\_\_

Gymnasieskola     Ja     Nej    Antal år \_\_\_\_\_ Inriktning \_\_\_\_\_

Högskola /Universitet     Ja     Nej    Antal år \_\_\_\_\_ Inriktning \_\_\_\_\_

Skolspråk \_\_\_\_\_

Arbete i hemlandet \_\_\_\_\_ Antal år \_\_\_\_\_

Studietakt och underskrift

Önskad studietakt Sfi     50%     75%     100%

*Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningsenliga*

Datum \_\_\_\_\_ Sökandes namnunderskrift \_\_\_\_\_

Blanketten ifylld med hjälp av (person och kontaktuppgifter) \_\_\_\_\_

*Personuppgifter i denna ansökan registreras i enlighet med Personuppgiftslagen.*

**Tid för introduktionssamtal:** \_\_\_\_\_ **Meddelat den:** \_\_\_\_\_

Besöksadress

Medborgarg. 4

ÄLVSBYEN

Postadress:

Älvsbyns Gymnasium

VUXexp

942 85 Älvsbyn

Telefon:

VUXexp: 0929-173 15

SYV: 0929-173 01

Hemsida

www.alvsbyn.se



ÄLVSBYNS  
KOMMUN



Ansökan lämnas eller skickas till : **Älvsbyns Gymnasium**  
**VUX exp**  
**942 85 ÄLVSBYN**

**Du kommer att få ett brev med kallelse till introduktionssamtal. Du måste komma till samtalet för att bli antagen till SFI**

Etableringsplan samt försörjning mål (yrke) i Sverige om 2 år:

---

---

---

Skolans anteckningar

Ingår i Arbetsförmedlingen etableringsplan

Ja  Nej

Kontakt på AF: \_\_\_\_\_

Ansök om FUB

Ja

Nej

Ansökt den \_\_\_\_\_

Övrig information \_\_\_\_\_

---

---

Antagningsbeslut:

Antagen

Ansökan avslagen (se ovan)

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: Magnus Norberg, Rektor Älvsbyns Vuxenutbildning

Mottaget datum \_\_\_\_\_

Sign \_\_\_\_\_

Registrerande datum \_\_\_\_\_

Besöksadress

Medborgarg. 4

ÄLVSBYN

Postadress:

Älvsbyns Gymnasium

VUXexp

942 85 Älvsbyn

Telefon:

VUXexp: 0929-173 15

SYV: 0929-173 01

Hemsida

www.alsvbyn.se