

Ansökan till SFI – Utbildning i svenska för invandrare

Personuppgifter

Personnummer/samordningsnummer:	
Jag är medborgare i: _____	
Förnamn:	Efternamn:
Gatuadress:	
Postnummer:	Postort:
Mobiltelefon:	
E-post:	

Språkkunskaper

Modersmål:	Tala ☐	Läsa ☐	Skriva ☐
Övriga språk:	Tala ☐	Läsa ☐	Skriva ☐
Övrigt språk:	Tala ☐	Läsa ☐	Skriva ☐

Utbildning

Grundskola:	Gymnasieutbildning:	Yrkehögskola, högskola/universitet:
Antal år: ____	Antal år: ____	Antal år: ____ Examen: _____
Tidigare studier inom SFI: Nej ☐ Ja ☐ Bifoga kopia på betyg/intyg. Vilken kommun har du läst SFI: _____		
Andra svenskstudier:		

Hur vill du studera

Kvällskurs (tisdagar 17-20) ☐ Dagtid fm ☐ Dagtid em ☐

Önskat startdatum: _____

Din underskrift:	Datum:
------------------	--------

Information om behandling av personuppgifter: När du anmäler dig som sökande till Vuxenutbildningen kommer dina personuppgifter att registreras hos oss. Registreringen är nödvändig för administrationen av utbildningen. Uppgifterna kommer sparas i vårt administrativa system.

Lämna din ansökan till receptionen eller maila till: antagning.sfi@edu.lidkoping.se



I samverkan med:
Essunga kommun, Grästorps kommun,
Götene kommun, Vara kommun

Campus västra Skaraborg
Fabriksgatan 2
531 60 Lidköping

campuslidkoping@lidkoping.se
www.campusvastraskaraborg.se