



VUXENUTBILDNING  
VÄRNAMO

# SFI ANSÖKAN

Anmäld av \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## Fylls i av sökande

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon		
E-postadress		

Nationalitet/Land	Datum för ankomst till Sverige
Modersmål	Övriga språkkunskaper

**Tidigare utbildning** Skriv hur många år du studerat i ditt hemland \_\_\_\_\_

**Markera vilken nivå din utbildning räknas till i ditt hemland**

- Grundskola       Gymnasieskola       Högskola/Universitet
- Yrkesutbildning \_\_\_\_\_

Jag söker     Dagtid     Distans

**Tidigare SFI studier**     Ja Ort.....     Nej

Om ja: vilken nivå \_\_\_\_\_ Betyg \_\_\_\_\_ betyg skall bifogas



## Inskrivnen på Arbetsförmedlingen

Omfattas av utbildningsplikten	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Etablering	JA <input type="checkbox"/> till.....	NEJ <input type="checkbox"/>
Önskar studera vid Värnamo folkhögskola	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>



VUXENUTBILDNING  
VÄRNAMO

# SFI ANSÖKAN

Har kunskaper i det svenska alfabetet:	Mycket bra <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>
	Mindre bra <input type="checkbox"/>	Inte alls <input type="checkbox"/>
Kan läsa och skriva på modersmålet	Mycket bra <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>
	Mindre bra <input type="checkbox"/>	Inte alls <input type="checkbox"/>
Förstår svenska:	Mycket bra <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>
	Mindre bra <input type="checkbox"/>	Inte alls <input type="checkbox"/>
Talar svenska:	Mycket bra <input type="checkbox"/>	Bra <input type="checkbox"/>
	Mindre bra <input type="checkbox"/>	Inte alls <input type="checkbox"/>

**Jag får ersättning från a-kassan**

JA

NEJ

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift sökande

Ansökan skickas till:	Värnamo Vuxenutbildning/SFI 331 83 VÄRNAMO
-----------------------	---

Personuppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i GDPR, Dataskyddsförordningen