

Intresseanmälan till kommunal vuxenutbildning i svenska för invandrare - SFI

- Blanketten måste vara fullständigt ifylld •

SEKRETESS

Personnummer _____ - _____

Förnamn _____ Efternamn _____

Gatuadress _____

Postnummer _____ Postadress _____

Telefon _____ epost _____

Nationalitet _____ Flykting Övrig invandrare

Ankomst till Sverige _____ Man Kvinna

Folkbokföringsdatum _____

Modersmål _____ Övriga språk _____

Utländsk utbildning

- Skola antal år _____
- Högskola/Universitet antal år _____
- Yrke _____

Du kommer att få ett brev med en kallelse till samtal.

Du måste komma till samtalet för att kunna bli antagen till SFI.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden

Med min namnunderskrift samtycker jag till att mina personuppgifter i form av namn, personnummer, adress och e-post samlas in. Vi behöver dina personuppgifter så att vi kan säkerställa/identifiera vem du är och för att vi ska kunna administrera dina kurser. Alla uppgifter behandlas enligt de lagar och regler som gäller för hantering av personuppgifter. Vill du veta mer om hur vi hanterar dina personuppgifter? Gå in på kommunens hemsida falkoping.se eller kontakta vår Kundservice på telefon 0515-88 71 00. Du kan också mejla oss på kan@falkoping.se

Datum _____ Underskrift _____

LÄRCENTER
FALKÖPING

SKOLANS ANTECKNINGAR

Studieväg 1 2 3 Kursstart _____

Kurs A B C D Ansökningsdatum _____

Alfabetisering

Startgrupp

Timmar (Falköping + annan kommun) _____

SFI-betyg _____

LÄRCENTER FALKÖPING

0515-88 71 00

Besöksadress • Nils Ericsonsgatan 5

Postadress • 521 81 Falköping