

Bifoga ett personbevis från Skatteverket. Attach a birth certificate from the Swedish Tax Agency (Skatteverket).

- Språkintröduktion
 SFI

Personuppgifter

Personal information

LMA/ Personnummer OBS:6 eller 10 siffror Personal number N.B.: 6 or 10 figures	Förnamn/ Christian name	Efternamn/ Surname
Kön/ Gender Man/Male <input type="checkbox"/> Kvinna/Female <input type="checkbox"/>	Gatuadress/ Address	Postnummer /Ort Postal code/ Town or place
Telefon bostad/ Home telephone number	mobilttelefon/ Mobile phone number	E-mail
Nationalitet / Nationality	Modersmål / Mother tongue	Kom till Sverige/ date of arrival in Sweden

Utbildning/Yrkeserfarenhet

Antal år i skolan/ Number of year in school	Tidigare svenskundervisning/ Previous studies in the Swedish language	Tidigare svenskundervisning/ Previous studies in the Swedish language
Övriga språk/ Other languages	Ja/ Yes <input type="checkbox"/> Nej/ No <input type="checkbox"/>	Hur länge/ How long (år/ year)
Yrkeserfarenhet/ Work experience	<input type="checkbox"/> NVU, språkintröduktion <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/> NVU, SFI <input type="checkbox"/> Bergslagens Folkhögskola	Betyg/ Grade
Kan latinska alfabetet/ knowledge of the Latin alphabet	Tillhör etableringen/ I participate in establishment activities	Arbete/ employed
Ja/ Yes <input type="checkbox"/> Nej/ No <input type="checkbox"/>	Ja/ Yes <input type="checkbox"/> Nej/ No <input type="checkbox"/>	Ja/ Yes <input type="checkbox"/> Nej/ No <input type="checkbox"/>
		A-kassa/ unemployed
		Ja/ Yes <input type="checkbox"/> Nej/ No <input type="checkbox"/>

Övrigt

Kan börja skolan (månad/dag)/ Can start school from (month/day)	Byte av undervisningsform/ Replacing the current form of education
Dagtid/ Day time <input type="checkbox"/> Kväll/ Evening <input type="checkbox"/>	Ja/ Yes <input type="checkbox"/>
Blanketten ifylld med hjälp av (person)/ The form completed with the help of (person)	Övrigt/ Other relevant information

Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter är riktiga/ I hereby certify that the information I have given above is correct

Datum och sökandes underskrift/Date and signature of applicant

Om anmälan görs av kommunens integrationshandläggare eller arbetsförmedlingen
If the application is made by the Municipality Integration Officer

Datum och underskrift/ Date and signature:

Anmälan skickas till/Send your application to:

Norra Västmanlands Utbildningsförbund
Språkintröduktion/ SFI
Fridavägen 5
737 44 FAGERSTA

Telefon: 0223-443 55