

Bifoga ett personbevis från Skatteverket. Ansökan utan personbevis behandlas inte.
Attach a birth certificate from the Swedish Tax Agency (Skatteverket). Applications without birth certificates may not be processed.

Personuppgifter

Personal Information

Personnummer OBS:6 eller 10 siffror Personal number N.B.: 6 or 10 figures	Förnamn First 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	Telefon mobiltelefon Mobile phone number	E-mail
Nationalitet Nationality	Modersmål Mother Tongue	Kom till Sverige Date of arrival in Sweden

Utbildning/Yrkeseferenhet

Antal år i skolan Number of years in school	Tidigare svenskundervisning Previous studies in the Swedish language Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No <input type="checkbox"/> Hur länge (månader/år) How long (month/years) _____ Betyg Grade _____	Övriga språk Other languages
Yrkeseferenhet Work experience		
Kan latinska alfabetet Knowledge of the Latin alphabets Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No <input type="checkbox"/>	Tillhör etableringen I participate in establishment activities Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nej/No <input type="checkbox"/>	Arbete Employed 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) Dagtid/Day time <input type="checkbox"/> Kväll/Evening <input type="checkbox"/> Distans/Distance <input type="checkbox"/>	Byte av undervisningsform Replacing the current form of education 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 the applicant	
Om anmälan görs av kommunens integrationshandläggare eller arbetsförmedlingen If the application is made by the Municipality Integration Officer or employment office	
Datum och underskrift/Date and signature:	

Anmälan skickas till/Send your application to:

Norra Västmanlands Utbildningsförbund
CFF/SFI
Fridavägen 5
737 44 FAGERSTA

Telefon CFF: 0223-440 05
Telefon SFI: 0223-443 72