



Datum för anmälan

Anmälan/studieplan till SFI – SO samhällsorientering

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
E-post	Telefon	Mobiltelefon
<input type="checkbox"/> Etablering/flyktning <input type="checkbox"/> kvot/flyktning <input type="checkbox"/> Övrig invandring Nationalitet:		
<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående Antal barn		
<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetslös (anmäld på AF)		
Datum för folkbokföring i Sverige	Datum för folkbokföring i Gislaved	Kommunplacerad - kvotflyktning
Modersmål	Övriga språkkunskaper	
Namn på anhörig i Gislaveds kommun	Anhörigs adress	Anhörigs telefon

Utbildning

<input type="checkbox"/> Ingen skolutbildning <input type="checkbox"/> Skola i hemlandet, antal år
<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Högskola <input type="checkbox"/> Annan utbildning
Utbildning
Arbetat
Har kunskaper i latinska alfabetet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kan läsa och skriva på hemspråket <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Förstår svenska <input type="checkbox"/> Mycket bra <input type="checkbox"/> Bra <input type="checkbox"/> Mindre bra <input type="checkbox"/> Inte alls
Talar svenska <input type="checkbox"/> Mycket bra <input type="checkbox"/> Bra <input type="checkbox"/> Mindre bra <input type="checkbox"/> Inte alls

Mål med studierna

.....
.....
.....

Övrigt

Datum för barnomsorg (inklusive inskolning) är planerad till
Övrigt som kan vara till hjälp att känna till inför planerade studier i SFI

Datum	Underskrift/elev
-------	------------------

Övriga kontakter

<input type="checkbox"/> AF.....	<input type="checkbox"/> AMO.....	<input type="checkbox"/> SOC.....
----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Fylls i av skolan

Uppehållstillstånd – datum - kvot	Personbevis/folkbokförd i Sverige - datum
Samhällsorientering <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Språk:

Datum	Underskrift/SYV
-------	-----------------

Originalen av ansökan lämnas till SFI, samt kopia till Utbildningsledare Åsa Ekberg Svensson.

SFI anteckningar

Start datum, klass och kurskod meddelas Komvuxexp Lena Fredh

Startdatum	Klass	Kurskoder SFI <input type="checkbox"/> UA9 <input type="checkbox"/> UB9 <input type="checkbox"/> UC9 <input type="checkbox"/> UD9	Betyg
Datum	Underskrift/läraren		

Startdatum	Klass	Kurskoder SFI <input type="checkbox"/> UA9 <input type="checkbox"/> UB9 <input type="checkbox"/> UC9 <input type="checkbox"/> UD9	Betyg
Datum	Underskrift/läraren		

Startdatum	Klass	Kurskoder SFI <input type="checkbox"/> UA9 <input type="checkbox"/> UB9 <input type="checkbox"/> UC9 <input type="checkbox"/> UD9	Betyg
Datum	Underskrift/läraren		

Startdatum	Klass	Kurskoder SFI <input type="checkbox"/> UA9 <input type="checkbox"/> UB9 <input type="checkbox"/> UC9 <input type="checkbox"/> UD9	Betyg
Datum	Underskrift/läraren		

Avbrottsdatum	Avbrottsorsak
Datum	Underskrift/läraren

Ev anteckningar
