

Datum för anmälan

Nedan lämnade uppgifter registreras i skolans administrativa system för skola och barnomsorg
Och behandlas i enlighet dataskyddsförordningen (GDPR- General Data Protection Regulation)

Anmälan/studieplan till SFI – SO samhällsorientering

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
E-post	Mobiltelefon	
<input type="checkbox"/> Etablering/flykting <input type="checkbox"/> kvot/flykting <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"/> Skyddade personuppgifter <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetslös (anmäld på AF)		
Datum för folkbokföring i Sverige	Datum för folkbokföring i Gislaved	Kommunplacerad - kvotflykting
Modersmål	Övriga språkkunskaper	
Namn på anhörig i Gislaveds kommun	Anhörigs adress	Anhörigs telefon

Dag Kväll Distans

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-administrationen, samt kopia till Utbildningsledare Åsa Ekberg Svensson.

SFI anteckningar

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

--