

Ansökan till Utbildning i svenska för invandrare/ Application for education in Swedish for immigrants

Personnummer (år, mån, dag, nr)/Date of birth	<input type="checkbox"/> Man/Male <input type="checkbox"/> Kvinna/Female	Mejladress/Email
Efternamn/Surname		Förnamn/First name
Adress/Address		Telefon/Phone number
Postnummer/Postcode	Ort/City	Kom till Sverige (år, månad)/Year and month of arrival in Sweden
Nationalitet/Nationality	Hemspråk/First language	Andra språk/Second language
Högsta utbildning/Highest education		Totalt antal studieår i hemlandet/ Total number of years in school in your homeland
<input type="checkbox"/> Kan läsa och skriva på hemspråket/Can read and write in the mother tongue		<input type="checkbox"/> Talar svenska/Speaks Swedish <input type="checkbox"/> Kan läsa och skriva på svenska/ Can read and write in Swedish
Fått undervisning i svenska (kommun, antal timmar, kurs, betyg)/Received education in Swedish (municipality, number of hours, course, grade)		
Ev. speciella behov/Any special needs		
<input type="checkbox"/> Permanent uppehållstillstånd PUT/ Permanent Residence	<input type="checkbox"/> Etablering	<input type="checkbox"/> Distans (gäller C- eller D-kurs)
<input type="checkbox"/> Kvotflyktning/Quota Refugee	Syfte med studierna/Purpose of the study:	<input type="checkbox"/> Jag har tillgång till egen dator och internet
<input type="checkbox"/> Asylsökande/Asylum seeker	<input type="checkbox"/> Arbete/Employment	Kan börja tidigast (datum)/Earliest startdate
	<input type="checkbox"/> Studier /Studies	

.....
Datum och sökandes underskrift/ Date and signature of applicant

Ansökan skickas till: Hjalmar Strömerskolan
Send application to: Box 520
833 24 Strömsund

Fylls i av skolan

Folkbokföringskommun

Antagen

Ej antagen

Datum kursstart

Grupp.....

Kurs

Spår.....

.....
Datum och underskrift rektor