

Förnamn/First name	Efternamn/Last name	Personr/Personal security number
Postadress/Address	Postnr/ZIP code	Ort/City
Telefonr/Phone number	E-post/E-mail	
Tidigare utb/Former education <input type="radio"/> Ingen/no education <input type="radio"/> Grundskola/elementary school ____ år/years <input type="radio"/> Gymnasium/High school <input type="radio"/> Universitet el. Högskola/College <input type="radio"/> Annan utbildning/other education Totalt antal år/total years: ____	Noteringar/Notes	
Nationalitet/Nationality		
Förstaspråk/First Language		
Andraspråk/Second Language	Dag/Daytime <input type="radio"/>	Flykting/Refugee <input type="radio"/>
	Kväll/Evening <input type="radio"/>	Anhörig/Relative <input type="radio"/>

Sökandes underskrift/Signature of applicant

Datum/Date

**Bifoga SFI-betyg! Attach SFI-grades!**

**OBS! Ofullständig ansökan kommer inte att handläggas/Incomplete application will not be processed.**

<b>Skolans, handläggarens fält/administrators section</b>		
Kommunplacerad	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Handläggare
PUT	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	
Tillhör etableringen	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Läs och skrivinläring Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>
Startdatum	Grupp	Kurs

"Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: [www.svalov.se/personuppgifter](http://www.svalov.se/personuppgifter)."

Svalöfs Gymnasium  
Box 113, 268 22 Svalöv  
0418-666 116

