

Förnamn/First name	Efternamn/Last name	Personnummer/Social 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/Upper secondary school <input type="radio"/> Universitet el. Högskola/University <input type="radio"/> Annan utbildning/other education - What type of education: _____ Totalt antal år/total years: _____	Noteringar/Notes 	
Nationalitet/Nationality		
Förstaspråk/First Language	Jag är inskriven på arbetsförmedlingen JA <input type="radio"/> NEJ <input type="radio"/>	
Andraspråk/Second Language	Dag/Daytime <input type="radio"/> Kväll/Evening <input type="radio"/>	Flykting/Refugee <input type="radio"/> Anhörig/Relative <input type="radio"/>

Jag godkänner att information om mina studier delas med annan myndighet och kommunen

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.

Skolans, handläggarens fält/administrator's section		
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."

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

