



Gullspångs kommun  
Kommunstyrelseförvaltningen

## Ansökan SFI-studier

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Nationalitet/Hemland:	Modersmål:	
Adress:	Postadress:	
Telefon:	Namn och telefon till anhörig:	
E-postadress:	Läs/Skriv: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Övriga språkkunskaper: 1. _____ 2. _____	Tidigare SFI-studier i annan kommun: 1. _____ 2. _____	
Tidigare skolutbildning i hemlandet, antal år:	Handläggare Af:	
	Etableringsplan startad:	
Mål och syfte med studierna: _____ _____	Kurs/Studieväg: 1. _____ 2. _____	
Har arbetat som: _____		
Framtidsmål: _____		
Kom till Sverige _____ (år/datum)		
Uppehållstillstånd (PUT) <input type="checkbox"/> Ja Uppehållstillstånd (TUT) Ja Datum för detta: _____		
Folkbokföringsdatum i Gullspångs kommun: _____		
Kan/Vill börja studera tidigast: _____ Mitt kursval gjort i samråd med SYV: <input type="checkbox"/>		
Ort: _____ Datum: _____	Denna ruta fylls i av SFI/Komvux	
Namnsteckning: _____	Kallad till:	
<b>Information om hantering av personuppgifter</b> Personuppgifter som du lämnar i samband med din ansökan på Komvux/SFI registreras i elevregister. För att vi ska kunna göra det krävs ditt samtycke. Genom din underskrift på denna ansökan ger du ditt samtycke till att dina personuppgifter behandlas av Gullspångs kommun.		