



Förnamn:		Efternamn:	Personnummer:
Adress:		Postadress:	
Telefon:		Namn och telefon till närmast anhörig:	
E-postadress:		Modersmål:	
Nationalitet/Hemland:		Läs- och Skrivkunnig på modersmålet: 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/nivå:		Handläggare Af:	
		Etableringsplan startad:	
Mål och syfte med studierna:		Kurs/Studieväg:	
Tidigare arbete/antal år: _____ _____		Framtidsmål: _____ _____	
Kom till Sverige _____ (år/datum)			
Uppehållstillstånd (PUT) Ja <input type="checkbox"/> Uppehållstillstånd (TUT) Ja <input type="checkbox"/>			
Datum för tillstånd: _____			
Folkbokföringsdatum i Gullspångs kommun: _____			
Kan/Vill börja studera tidigast: _____ Mitt kursval gjort i samråd med SYV: <input type="checkbox"/>			
Ort: _____ Datum: _____		Kallad till samtal med SYV:	
Namnteckning: _____			
<small>Information om hantering av personuppgifter Personuppgifter som du lämnar i samband med din ansökan på Komvux 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.</small>			

vux@gullspang.se

Besöksadress: Allmänna vägen 103, Otterbäcken

Postadress: Box 100, 5482 21 MARIESTAD

Tel 0551-36138