

SYDNÄRKES UTBILDNINGSFÖRBUND

ANSÖKAN SFI

Förnamn: _____

Efternamn _____

Personnummer: _____

Gatuadress: _____

Postnr och postadress: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-post: _____

Kontaktperson, telefon: _____

Sökt SFI kurs: _____

Modersmål, andra språk: _____

Antal utbildningsår i hemlandet (se baksidan): _____

Ort och datum:

Underskrift:

Ifylles av läraren:

Spår: _____ Start datum _____

Kurs: _____

Övrigt: Se baksidan

Tidigare utbildning:

Grundskolan (0-9 år): _____ år

Gymnasiet (10-12 år): _____ år

Högskolan/universitet: _____ år, inriktning/examen:

Tidigare arbete: _____

Praktik: _____

Mål med studierna: _____

Övrigt: _____

I samband med antagning kommer du att registreras i de elevsystem vi använder. Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt vår integritetspolicy i enlighet med dataskyddslagen. Mer om denna kan du läsa på www.sydnarkeutbildningar.se

Boka tid med studievägledare på telefon 070 589 81 35

E-postadress till studievägledare: **vux.vagledning@allevux.se**

Våra studievägledare:

Katalin Edström och Vessi Claesson

Ansökan sänds till:

Sydnräkes Utbildningsförbund

Allévux

Box 20, 694 21 Hallsberg

Besöksadress:

Östra Storgatan 13, Hallsberg