



Alla fälten är obligatoriska och måste fyllas i för att anmälan ska vara giltig.
Kopia av ID-handling bifogas ansökan.

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	C/o adress	
Postnummer	Ort	
Telefon	E-post	
Medborgarskap	Modersmål	
Tolkspråk/övriga språk		

Bakgrund

Etableringsprogram Ja Nej	Flykting eller invandrare? Flykting Invandrare
Totalt antal år i skola utanför Sverige	
Tidigare studerat SFI? Ja Nej Kurs	Ort vid tidigare SFI-studier

Bifoga betygskopior och intyg.

Önskar läsa SFI I klassrum På distans
Studietakt Heltid Deltid Antal dagar per vecka vid deltid

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Underskrift

Datum

Namnförtydligande

Handläggares anteckningar

Beslut <input type="checkbox"/> Mottagen <input type="checkbox"/> Avslag
Orsak vid avslag