



Ansökan sändes till: (Send application to:)

SFI / Skansenskolan  
Esplanaden 29  
386 50 Mörbylånga

Telefon: 0485-470 00

E-post: kommun@morbylanga.se

## ANMÄLAN TILL UTBILDNING

i svenska för invandrare, SFI

## APPLICATION FOR COURSES

in swedish for immigrants

### Personuppgifter (personal information)

Efternamn (Family name)	Förnamn (First name)
Personnummer (Social security number)	Kön (Gender)
Postadress (Postal address)	Postnummer och ort (Postcode and city)
Telefonnummer (Telephone number)	E-post (E-mail)

Ankomst till Sverige – år, mån (Arrival in Sweden – year, month)	
Folkbokföringskommun (National registration municipality)	Folkbokföringsdatum (Date of national registration)
Bor på Migrationsverkets anläggningsboende? (Accommodation in the Swedish Migrations Boards's reception system?) <input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nej (no)	Doss. nr (Doss. No)
Nationalitet (Nationality)	Modersmål (Mother tongue)
Utbildning (grundskola, gymnasium, högskola) (Education ( basic education, upper secondary school, senior high school, university education))	
Antal år(sammanlagt) (Number of years)	Inriktning (Subjects or Study programme)
Har dina betyg översatts/bedömts? (Have your grades been translated or converted?) <input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nej (no) <input type="checkbox"/> pågående (continuously)	
Uppehållstillstånd (Residence permit) <input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nej (no)	
Har du barn (Do you have children) <input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nej (no)	Har barnet/barnen barnomsorg? (Child/children in child care?) <input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nej (no)

### Språk (languages)

Talar följande språk (Speak the following languages)	
Kan läsa och skriva på hemspråket (Can read and write in native tongue) <input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nej (no)	Talar svenska (Speak Swedish) <input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nej (no)
Kan läsa och skriva på svenska (Can read and write in Swedish) <input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nej (no)	
Tidigare studier i svenska språket (Previous studies of Swedish language) <input type="checkbox"/> Ja (yes) Ange skola/kommun (school/municipality) <input type="checkbox"/> Nej (no)	
<input type="checkbox"/> Jag önskar studera på dagtid (I wish to study in the daytime)	
<input type="checkbox"/> Jag önskar studera på kvällstid (I wish to study in the evening)	

**Arbetslivserfarenhet inklusive praktik (Job experience including practice)**

Yrke (Profession)	Arbetsuppgifter (Assignments)	Anställningsår – år och mån (Period of employment – years and months)

**Planer för utbildning/yrkesinriktning i Sverige (Plans for education/vocation in Sweden)**

--

**Övriga upplysningar (Other information)**

--

**Handläggare eller kontaktperson (Administrator or Contact)**

Äfternamn, Förnamn (Family name, First name)	Kontaktuppgifter (Contact information)

**Underskrift (Signature)**.....  
Datum (Date).....  
Ort (Place).....  
Namnteckning (Signature).....  
Namnförtydligande (Name in block letters)

**OBS! Bifoga personbevis (från Skatteverket) och kopia på betyg/intyg över tidigare studier i svenska**  
(OBS! Enclose birth certificate (from Skatteverket) and copy of certificate of previous Swedish studies)

---

**Ifylles av skolan (office use only):**