

Namn	Efternamn	Personnummer
c/o	Gata/ Adress	Postnummer och ort
Mobiltelefon 1 (Ditt nr)	Mobiltelefon 2 (Anhörigs nr)	E-postadress

Ursprungsland:	Ankomst till Sverige (år, månad):
Modersmål:	Andra språk:

Skolbakgrund			
Grundskola <input type="checkbox"/> år	Gymnasieskola <input type="checkbox"/> år	Universitet <input type="checkbox"/> år	Totalt år

Yrke	Arbete i hemlandet:	Arbete i Sverige:
------	---------------------------	-------------------------

Har du läst svenska/sfi förut? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Om ja, hur länge studerade du? år månader
Har du betyg? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> i kurs _____	När studerade du sfi senast? År: 20__ __ månad:
Skolans namn i kommun.	

Viktigt! Om du har läst sfi i en annan skola förut måste du bifoga kopia på betyg/ intyg!

Har du lärt dig svenska på annat sätt, t ex på arbetet, privatskola etc? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Om svaret är ja, hur länge och på vilket sätt?

Dagtid 15 timmar per vecka <input type="checkbox"/>	Kvällstid , en kväll i veckan 17:30-20:30 <input type="checkbox"/> (Obs! Nybörjare 2 kvällar)
Distans 15 timmar per vecka (endast sfi C och D) <input type="checkbox"/>	
Kursuplägget kan komma att ändras på grund av Covid-19	

Eleven tillhör Etableringen <input type="checkbox"/>

I fylls av din hemkommun om du är folkbokförd/skriven i annan kommun än Haninge	Hemkommunens stämpel
<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaderna för elevens utbildning	
<input type="checkbox"/> Hemkommunen svarar INTE för kostnaderna för elevens utbildning	
Kommun	
Datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Centrum Vux noteringar	Datum	Signatur
Receptionens eller sfis noteringar (ex: tidigare grupp, lärare, tidpunkt för tidigare studier)		

Adress

Marinens väg 30
136 81 HANINGE

Telefon
08-606 79 01

Webbsida
www.centrumvux.se

E-post
centrumvux@haninge.se