

### PERSONUPPGIFTER

Personnummer	Förnamn	Efternamn
c/o	Adress	Postnummer och Ort
Telefon	Email	
Nationalitet	Modersmål	Övriga språk
Namn och telefon till anhörig/vän		Anhörig/vän kan svenska <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Jag är <input type="checkbox"/> Flykting <input type="checkbox"/> EU-medborgare <input type="checkbox"/> Övrig invandrare		

### UTBILDNING OCH ARBETSLIVSERFARENHET

Sammanlagt antal år i skolan i hemlandet: \_\_\_\_\_

Yrke i hemlandet: \_\_\_\_\_

Jag kan läsa och skriva på modersmålet:  JA  NEJ

Arbetslivserfarenhet i hemlandet:

Jag har kunskaper i det latinska alfabetet:  JA  NEJ

\_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

Jag har kunskaper i svenska:  JA  NEJ

\_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

Om JA, var har du lärt dig svenska? \_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

Jag har betyg i Sfi:  A  B  C  D

Arbetslivserfarenhet i Sverige:

\_\_\_\_\_ Antal år: \_\_\_\_\_

### MÅL MED STUDIerna

Jag vill studera vidare till: \_\_\_\_\_

Jag vill arbeta som: \_\_\_\_\_

### ANMÄLAN

Anmälan till Sfi  Dag  Kväll

Anmälan till Samhällsorientering (enligt Lag 2010:97 och 2013:156)

Jag tillhör Etableringen via Arbetsförmedlingen:  JA  NEJ

Ansvarig handläggare hos Arbetsförmedlingen är: \_\_\_\_\_ Tfn: \_\_\_\_\_

*De uppgifter som lämnas på denna blankett kommer att användas för registrering i den kommunala vuxenutbildningen i Jönköpings kommun enligt gällande Personuppgiftslag (1998:204).*

**Skicka anmälan till: Jönköpings kommun, Vuxenutbildningsenheten, Kyrkogatan 1, 553 16 Jönköping**

### UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Sökandes namn