

Region Gotland kan behöva lagra personuppgifter på legala grunder. För att närmare veta hur dina personuppgifter behandlas läs på www.gotland.se/personuppgifter. Behandlingen av personuppgifter i denna ansökan sker med hänvisning till Skollagen (2010:800), Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) och Arkivlagen (1990:782).

Förnamn:		Efternamn:		Personnummer:	
Gatuadress:			Postnummer:	Ort:	
E-postadress:				Telefonnummer:	
Nationalitet/land:		<input type="checkbox"/> Flykting <input type="checkbox"/> Ej flykting	Kön:	<input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Annan
Datum för folkbokföring i kommunen:			Datum för ankomst till Sverige:		
Modersmål:			Andra språkkunskaper:		
Eleven/deltagaren har <input type="checkbox"/> Permanent uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Medborgarskap i ett EU-land		<input type="checkbox"/> Har arbete <input type="checkbox"/> Är arbetssökande och anmäld till Arbetsförmedlingen <input type="checkbox"/> Studerar på Campus Gotland	Behov av tolk vid kartläggning: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Utbildningsbakgrund

Antal skolår i hemlandet		<input type="checkbox"/> Etableringsdeltagare
Läst SFI tidigare <input type="checkbox"/> ja Kurs <input type="checkbox"/> Alfa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> Ansöker till dagkurs fulltid 15 timmar <input type="checkbox"/> Ansöker till deltidskurs dagtid 8 timmar <input type="checkbox"/> Ansöker till kvällskurs, 2 kvällar 3 timmar per tillfälle

Datum:

--	--

Underskrift

Namnförtydligande

Handlingar som bifogas ansökan

Personbevis SFI-intyg

Inskickas till: Vuxenutbildningen Gotland, Gesällgatan 7 621 82 Visby

Beslut om mottagande (fylls i av Vuxenutbildningen)

<input type="checkbox"/>	Ja, eleven/deltagaren tas emot i undervisning för svenska för invandrare (SFI)			Datum för start:
Datum	Befattning	Underskrift	Namnförtydligande	