

PERSONUPPGIFTER OBS! Texta, använd inte skrivstil	
Personnummer/samordningsnummer:	
Efternamn:	Förnamn:
Gatuadress:	Postnummer och ort:
Telefon:	E-post:
BAKGRUND OBS! Texta, använd inte skrivstil	
Modersmål:	Nationalitet:
Andra språk:	Kan latinska alfabetet:
 	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Ankomst Sverige, datum	Etablering:
 	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Utbildning:	
Skola <input type="checkbox"/> Antal år: _____ Högskola/universitet <input type="checkbox"/> Antal år: _____	
Yrke:	
Tidigare studier inom SFI:	
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Betyg: _____ (bifoga kopia på betyg/intyg från kurs)	
Andra svenskstudier:	
Mål med studierna:	
Dagtid: <input type="checkbox"/> Kvällstid: (17-20) <input type="checkbox"/>	

Övrigt:

Vill du träffa en Studie- och yrkesvägledare innan du påbörjar dina studier skicka mail till syvcampus@edu.lidkoping.se.

Du som omfattas av etableringsinsatser startar inom en månad.
Övriga startar inom tre månader.

Hantering av personuppgifter

Personuppgifter som du lämnar i samband med din ansökan registreras i elevregister, betygshandlingar m.m. För att vi ska kunna göra detta krävs ditt samtycke. Genom din underskrift ger du samtycke till att dina personuppgifter behandlas av Campus Västra Skaraborg.

Datum _____

Underskrift

Namnförtydligande

ANSÖKAN SKICKAS TILL:

Campus Västra Skaraborg
Fabriksgatan 2
531 60 Lidköping

Skolans anteckningar

Första folkbokföringsdag i Sverige:

Studieväg: _____ Kurs: _____ Grupp: _____

Studiestart: _____ Anmälningsdatum: _____

Läs- och skrivinläring _____

Övrigt: _____
