



Anmälan svenska för invandrare

Sökande

Förnamn		Efternamn		Personnummer	
Adress			Postnummer	Ort	
Telefonnummer			E-post		
Nationalitet		Modersmål		<input type="checkbox"/> Skyddad identitet	<input type="checkbox"/> Skyddad adress
Familjesituation					
Finns barnomsorg			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Kommentar
<input type="checkbox"/> Flyktning kommunplacerad, datum (första kommun)					
<input type="checkbox"/> Tillhör Etableringsprogrammet					
<input type="checkbox"/> Övrig invandring, ankom till Sverige					
<input type="checkbox"/> Beslut om uppehållstillstånd, datum:					
<input type="checkbox"/> Handläggare försörjningsstöd	Namn		Telefon		E-post
<input type="checkbox"/> Handläggare på Arbetsförmedlingen	Namn		Telefon		E-post

Skolbakgrund i hemlandet

Skolform	Antal år	Betyg finns		Kommentarer
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Språk	Tal		Skrift	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Latinska alfabetet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				

Arbete i hemlandet
Arbete / praktik i Sverige
Tidigare studerat vid Sfi-studier, var, när och omfattning?



Bifoga ev. betyg från annan skola

Mål med studierna
Behov av särskilt stöd i undervisningen
Övrigt, till exempel sjukdom
Önskat startdatum

Underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens dataskyddsombud, eller lämna klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. För mer information om dataskydd, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>.

Fylls i av din hemkommun

<input type="checkbox"/> Hemkommunen beviljar interkommunal ersättning för studier i annan kommun	<input type="checkbox"/> Hemkommunen beviljar ej interkommunal ersättning för studier i annan kommun	
Motivering till beslut:		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Kommun:	Stämpel:	

Anordnande kommuns/landstings beslut

<input type="checkbox"/> Sökande mottages. Detta beslut innebär inte att den sökande tagits in på utbildningen. Beslut om intagning meddelas senare.	
<input type="checkbox"/> Sökande mottages ej. Detta beslut kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Överklagande skall ha inkommit till beslutande myndighet inom tre veckor från den dag då klaganden fick del av beslutet.	
Fakturaadress:	
Motivering för avslag:	
Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande