

## Ansökan till Utbildning i svenska för invandrare/ Application for education in Swedish for immigrants

<b>Personuppgifter/ Personal information</b>		<input type="checkbox"/> Man/Male <input type="checkbox"/> Kvinna/Female	Personnummer (år, mån, dag, nr)/Date of birth
Efternamn/Surname		Förnamn/First name	
Adress/Address		Telefon/Phone number	
Postnummer/Postcode	Ort/City	Kom till Sverige (år, månad)/Year and month of arrival in Sweden	
Nationalitet/Nationality	Hemspråk/First language	Andra språk/Second language	
Högsta utbildning/Highest education		Totalt antal studieår i hemlandet/ Total number of years in school in your homeland	
<input type="checkbox"/> Kan läsa och skriva på hemspråket/Can read and write in the mother tongue		<input type="checkbox"/> Talar svenska/Speaks Swedish <input type="checkbox"/> Kan läsa och skriva på svenska/ Can read and write in Swedish	
Fått undervisning i svenska (kommun, antal timmar, kurs, betyg)/Received education in Swedish (municipality, number of hours, course, grade)			
Ev. speciella behov/Any special needs			
<input type="checkbox"/> Permanent uppehållstillstånd PUT/ Permanent Residence	<input type="checkbox"/> Etablering	<input type="checkbox"/> Distans (gäller C- eller D-kurs)	
<input type="checkbox"/> Kvotflykting/Quota Refugee	Syfte med studierna/Purpose of the study:	<input type="checkbox"/> Jag har tillgång till egen dator och internet	
<input type="checkbox"/> Asylsökande/Asylum seeker	<input type="checkbox"/> Arbete/Employment	Kan börja tidigast (datum)/Earliest startdate	
	<input type="checkbox"/> Studier /Studies		

.....  
Datum och sökandes underskrift/ Date and signature of applicant

**Ansökan skickas till:  
Send application to:**

Hjalmar Strömerskolan  
Box 520  
833 24 Strömsund

### Fylls i av skolan

Folkbokföringskommun .....

Antagen

Ej antagen

Datum kursstart .....

Grupp.....

Kurs .....

Spår.....

.....  
Datum och underskrift rektor