

**\*Obligatoriska uppgifter**

|  |            |                          |
|--|------------|--------------------------|
| *Efternamn   | *Förnamn   | *Personnummer            |
| *Utdelningsadress, postnr och ort  |            |                          |
| *Nationalitet  | *Modersmål | *Telefon                 |
| Närmast anhörig  |            |                          |
| *Folkbokföringsdatum   | Mailadress |                          |
| *Invandrarkategori (när utbildningen börjar)   |            | *Totalt antal år i skola |
| <input type="checkbox"/> Flykting <input type="checkbox"/> Etablering <input type="checkbox"/> Övrig invandrare  |            |                          |
| Utländsk utbildning  |            |                          |
| Betygsdokument utifrån tidigare utbildning   |            |                          |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, har inte tillgång till dem <input type="checkbox"/> Nej |            |                          |
| Arbetserfarenhet   |            |                          |
| *Utbildningsmål/Framtidsmål  |            |                          |

\*Dagens datum/Todays date

\*Sökandes namnteckning/Signature of person applying

**Vuxenutbildningens anteckningar - görs av Rektor, Lärare och Administratör**
**Kurs/Studieväg                                      Läs- och skrivinläring**

|            |                 |   |           |
|------------|-----------------|---|-----------|
| Kurs (A-D) | Studieväg (1-3) | Deltar i läs- och skrivinläring<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Kursstart |
| Lärare     |                 | Övrigt  |           |

**Besöksadress:**  
 Campus Kramfors  
 Företagsvägen 2  
 Kramfors

**Studie- och yrkesvägledare**  
 0612-805 00

**Samordnare SFI**  
 0612-805 44  
 072-508 97 96

**Postadress:**  
**Kramfors kommun**  
**Vuxenutbildningen**  
**872 80 Kramfors**