** SFI Kista Folkhögskola**

**Ansökan till deltagande i utbildning i SFI på Kista Folkhögskola**

|  |
| --- |
| **Sökandens uppgifter** |
| Personnummer: | **Tidigare SFI-studier**⬜ eleven har studerat SFI tidigare⬜ eleven har inte studerat SFI tidigare⬜ eleven har erhållit betyg i kurs:\_\_\_\_Elevens tidigare studier i utbildning i SFI börjades den: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Eleven har läst: \_\_\_\_\_\_ timmar i SFI**Nuvarande kursnivå i SFI**Eleven är placerad på kurs:\_\_\_\_\_\_med kursmål: BET\_\_\_\_ |
| Namn: |
| C/o: |
| Adress: |
| Postadress: |
| Telefon: |
| E-post: |
| Modersmål: |
| Syfte med studierna:⬜ Vidare studier ⬜ Arbete⬜ Annat | Studerar med A-kassa:⬜ Ja ⬜ NejEleven har uppvisat beslut från A-kassa:⬜ Ja ⬜ Nej |
| Språkkunskaper:  | Tidigare skolbakgrund: \_\_\_\_\_ år  |

**Hemkommunens yttrande/beslut**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………… kommun åtar sig att bekosta sökandens motsvarande utbildning i svenska för invandrare på Kista Folkhögskola | ⬜ Ja ⬜ Nej |
| Faktureringsadress:……………………………………………..……………………………………………..……………………………………………… | Studietakt: ⬜ 15 tim/vecka ⬜ 24 tim/vecka⬜ Enligt överenskommelse med A-kassa |
| Datum:…………………………........................Underskrift:............................................................................ Namnförtydligande:…………………………………………….. Befattning:.............................................................................Telefonnummer: ................................................................... E-post:…………………………………………………………… |