** 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 ⬜ Nej  Eleven 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:…………………………………………………………… | |