Ansökan till **SFI**

För dig som inte är folkbokförd i Södertälje kommun

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| Folkbokföringsadress | Postnummer | Ort |
| c/o adress | Telefon | Modersmål |
| E-postadress **\***obligatoriskt | Hemkommun | Ankomst till Sverige år |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ange varför du söker SFI i Södertälje | | | | |
| Tidigare utbildning från hemlandet antal år | Grundskola | Gymnasium | Universitet | Önskar studera SFI  Dag  Kväll  Dist. |
| Tillhör etableringen  Ja  Nej | Tidigare studier i svenska  Ja  Nej | | Betyg i kurs  A  B  C | |

**Hemkommunens yttrande/beslut**

|  |  |
| --- | --- |
| Interkommunal ersättning betalas till Södertälje  Interkommunal ersättning betalas ej till Södertälje  Kommentar till beslut:    **Hemkommunen beviljar:**  *Kvällsstudier*  *Dagstudier*  *Studiemål* kurs …………………..  VT år HT år ………………….  Datum och underskrift | Fakturaadress betalande kommun          Stämpel |