



## Ansökan till SFI, svenska för invandrare vid Västerbergslagens Utbildningscentrum

Efternamn

---

Förnamn

---

Personnummer (10 siffror)      | | | | | | | - | | | | |

---

Gatuadress

---

Postnummer och ort

---

Telefon

---

Kön

Civilstånd

---

Invandrare/flykting

Ankomst till Sverige

---

Barn i Sverige under 7 år

---

Modersmål

---

Andra språk

---

Antal utbildningsår i hemlandet

---

Yrke

---

Har du läst svenska tidigare, om ja hur länge

---

OBS! Bifoga personbevis

---

Ort

Datum

Underskrift

Postadress:

VBU/Komvux

Box 830

771 28 LUDVIKA

Märk kuvertet "Ansökan"

**Ifylls av :skolan!**

**Studieväg:** \_\_\_\_\_

**Kurs:** \_\_\_\_\_

**Läs- och skrivinläring (J/N)** \_\_\_\_\_

**Kursstart:** \_\_\_\_\_