

**\*Obligatoriska uppgifter**

*Efternamn	*Förnamn	*Personnummer
*Utdelningsadress, postnr och ort		
*Nationalitet	*Modersmål	*Telefon
Närmast anhörig		
*Folkbokföringsdatum	*LMA nummer <input type="checkbox"/> Har inget LMA-kort	
*Invandrarkategori (när utbildningen börjar) <input type="checkbox"/> Flykting <input type="checkbox"/> Etablering <input type="checkbox"/> Övrig invandrare		*Totalt antal år i skola
Utländsk utbildning		
Betygsdokument utifrån tidigare utbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, har inte tillgång till dem <input type="checkbox"/> Nej		
Arbetsfarenhet		
*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 <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Kursstart
Lärare		Övrigt	

**Besöksadress:**  
 Campus Kramfors  
 Företagsvägen 2  
 Kramfors

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

**SFI lärarum**  
 0612-804 88

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