**Søknad om grunnskole for voksne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personlig opplysning** | | | | | |
| Etternavn: | | | | | | Fødselsdato: | | | | |
| Fornavn: | | | | | | DUF nr.: | | | | |
| Adresse: | | | | | | Telefonnummer: | | | | |
| Postnummer: | | | | | | Statsborgerskap: | | | | |
| Poststed: | | | | | | | | | | |
| **Morsmål: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **Hvilke andre språk kan du? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **Hvor godt kan du språket/språkene?**  (Sett kryss) | | | | | | | | | |
| **Språk** | **Flytende** | | | **Godt** | **Middels** | | | **Litt** | |
|  |  | | |  |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |
| **Utdanning** | | | | | | | | | |
| Antall år på skole: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| Utdanning fra Norge/andre land | | | | | | |  | | | |
| **Skole** | | | **Linje / fag / studium** | | | | **Fra (år/måned)** | | **Til (år/måned)** | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
| Søknaden sendes:  **Kåfjord kommune,**  **Skole og utdanning, 9148 Olderdalen** | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
| Dato | |  | Signatur | | | | | | | |