**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 |