

Ansökan SFI / Application SFI

SFI-Åland (Svenska för inflyttade / Swedish for immigrants)

Lämna ansökan till / Submit the application to AMS, Nygatan 5, Mariehamn.

Efternamn / Surname	Förnamn / First name
Personnummer / Personal identity code	Adress / Address
Postnummer / Postal code	Ort / City
Telefon / Phone number	E-post / E-mail
Nationalitet / Nationality	Modersmål / Native language

Nivå SFI / Level SFI

Utbildning A (förberedande) / course A (preparatory)

Utbildning B (förberedande) / course B (preparatory)

Utbildning C (grundnivå A1-A2) / course C (basic level A1-A2)

Utbildning D (B1) / course D (B1)

Jag ansöker till kursen som startar / I apply for the course that starts

Mina nuvarande kunskaper i svenska / Current knowledge in the Swedish language

Din situation nu / Your present situation

I arbete / working Permitterad / laid off

Arbetslös / unemployed I utbildning / student

Moderskaps- eller vårdledig till och med / maternity or parental leave until: _____

Sjukskriven till och med/on sick leave until _____

Övrigt / other _____

Annan information till exempel hälsotillstånd, funktionshinder / Other information for example healthstatus, disabilities

Jag samtycker till att de uppgifter jag lämnat i ansökan samt eventuella bilagor (till exempel läkarintyg) får diskuteras inom antagningsgruppen. Uppgifterna är konfidentiella och samtliga personer i antagningsgruppen har tystnadsplikt. / I agree that the information in the application and any attachments (such as medical certificates) may be discussed within the admission group. The information is confidential and all persons in the admission group have professional secrecy.

Ja / Yes

Ort och datum / City and date	Underskrift / Signature
-------------------------------	-------------------------

Skriv ut blanketten och underteckna innan du lämnar den till AMS. / Please, print and sign the application before you submit it to AMS.