



## Ansökan till SFI- park och trädgård

### Sökande från Botkyrka, Huddinge, Södertälje, Salem eller Nykvarn

|                         |                |                        |              |
|-------------------------|----------------|------------------------|--------------|
| Folkbokföringskommun    |                |                        |              |
| Namn                    |                | Personnummer           |              |
| Adress                  |                | Postnummer och ort     |              |
| Telefon bostad          | Telefon arbete |                        | Mobiltelefon |
| E-postadress            |                |                        |              |
| Tidigare studier på sfi |                | Ankomstår till Sverige |              |

### Sökt utbildning

|                     |  |
|---------------------|--|
| Kurs                |  |
| Kursstart, år månad |  |

**Har du speciella behov, önskemål eller annan information som kan påverka dina studier?**

|  |
|--|
|  |
|--|

- Jag samtycker till att Botkyrka vuxenutbildning i och med denna ansökan behandlar personuppgifter om mig i enlighet med dataskyddsförordningen DSF/GDPR

**Hemkommunens yttrande**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hemkommunen svarar för kostnaden för utbildningen |  | <input type="checkbox"/> Hemkommunen svarar inte för kostnaden för utbildningen |  |
| Motivering   |  |   |  |
| Datum  |  | Plats för stämpel och fakturaadress   |  |
| Namnteckning ansvarig i kommunen   |  |   |  |
| Namnförtydligande  |  |   |  |

**Botkyrka Vuxenutbildnings beslut**

|  |  |                  |  |
|--|--|------------------|--|
| Antagen till SFI-park och trädgård                       |  | Kursstart, datum |  |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  |                  |  |
| Datum  |  | Namn             |  |
| Kommentar till beslut                                    |  |                  |  |

|                     |
|---------------------|
| Underskrift sökande |
| Namnförtydligande   |

**Skicka fullständigt ifylld ansökan till:**

Botkyrka Vuxenutbildning  
Gröndalsvägen 20  
147 85 Tumba

