



SØKNAD OM/KRAV OM OPPLÆRING I NORSK OG SAMFUNNSKUNNSKAP

DUFNUMMER:	OPPHOLDSGRUNNLAG:	
FØDSELSDATO/FØDSELSNUMMER:	ANKOMST NORGE:	
ETTERNAVN:	FORNAVN:	
ADRESSE	POSTNUMMER	POSTSTED
MORSMÅL:		
NASJONALITET	KJØNN	TATT TBC-TEST
MOBIL:	E-POST:	
SKOLEGANG I HEJMLANDET, ANTALL ÅR:		
TIDLIGERE NORSKOPPLÆRING:		
FORSTÅR DU ENGELSK? JA/NEI		
TRENGER DU TOLK VED INNTAKSSAMTALE?	HVILKET SPRÅK?	
PROGRAMVEILEDER INN/ANNEN KONTAKTPERSON		

Dato

Underskrift

SØKNADEN GJELDER:

Dag:	Kveld:	Ungdomsgruppe:	Antatt spor:	Antatt nivå:
------	--------	----------------	--------------	--------------