

**Personlige opplysninger:** (Sett kryss) Kvinne:  Mann:  Sivilstatus: Gift  Ugift

Fornavn/mellomnavn:
Etternavn:
Postnummer/sted:
Mailadresse:

Kommune: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Barn under 12 år: Nei:  Ja:  Antall:  Årstall:

Personnummer (11 siffer) \_\_\_\_\_ DUF nr. \_\_\_\_\_

Nasjonalitet: \_\_\_\_\_ Statsborger: \_\_\_\_\_ Morsmål: \_\_\_\_\_

Ankomst Norge, dato: \_\_\_\_\_ Er du: Flyktning: \_\_\_\_\_ Innvandrер: \_\_\_\_\_ Familiegjenforent: \_\_\_\_\_

**Hvilke språk behersker du?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kontaktperson, navn (ektefelle/samboer) \_\_\_\_\_ eller nærmeste pårørende \_\_\_\_\_**

Fornavn:
Etternavn:
Telefon – mail adresse:

Betalingskurs: Ja: \_\_\_\_\_ Nei: \_\_\_\_\_ Dag: \_\_\_\_\_ Kveld: \_\_\_\_\_  
(Kontrakt skrives før oppstart)

Tatt tuberkulinundersøkelse: Ja \_\_\_\_\_ Nei \_\_\_\_\_

Inntakssamtale, dato \_\_\_\_\_

Tidligere vedtak om norskopplæring: \_\_\_\_\_ introduksjonsprogram: \_\_\_\_\_  
dato dato

**Tidligere skolegang:**

Har du tatt norsktester tidligere?	Sett kryss for bestått test: Skriftlig test 1 _____ 2 _____ 3 _____ Muntlig test: 1 _____ 2 _____ 3 _____
50 timer samfunnsfag	Gjennomført, dato og sted:
Grunnskole	Antall år: _____ Sted: _____
Videregående	Antall år: _____ Sted: _____
Høyskole:	Antall år: _____ Sted: _____

**Kontaktperson:** Flyktningtjenesten \_\_\_\_\_ NAV saksbehandler \_\_\_\_\_

**Til venteliste:** Gruppe: \_\_\_\_\_ dato: \_\_\_\_\_ Lærer: \_\_\_\_\_

**Dato:** \_\_\_\_\_ **Signatur:** \_\_\_\_\_