



## SØKNAD OM/KRAV OM OPPLÆRING I NORSK OG SAMFUNNSKUNNSKAP

DUF-NUMMER:	OPPHOLDSGRUNNLAG:
FØDSELSDATO/FØDSELSNUMMER:	ANKOMST NORGE:
ETTERNAVN:	FORNAVN:
ADRESSE:	POSTNUMMER/STED:
NASJONALITET:	KJØNN:
TELEFON/MOBIL:	EPOST:
SKOLEGANG I HEMLANDET, ANTALL ÅR:	
TIDLIGERE NORSKOPPLÆRING:	
FORSTÅR DU ENGELSK? JA/NEI	
TRENGER DU TOLK VED INNTAKSSAMTALE?	HVILKET SPRÅK?
PROGRAMVEILEDER/ANNEN KONTAKTPERSON:	
ANDRE OPPLYSNINGER DU MENER ER VIKTIGE:	

Dato

-----

Underskrift

-----

Søknaden sendes til [post@somna.kommune.no](mailto:post@somna.kommune.no)