



SØKNAD OM DELTAKELSE NORSK-KURS FOR ARBEIDSINNVANDRERE

- Søknaden gjelder en ansatt i bedriften.
 Søknaden gjelder ektemann/ektemake til en ansatt i bedriften.

Bedrift	Navn på bedrift:	Telefon:	
	Navn på kontaktperson:		
	Adresse:	Postnr:	Poststed:

Deltakers personalia	Navn (name):	Født (date of birth):	
	Adresse (address):	Postnr. (postal code):	Poststed (place):
	Nasjonalitet (nationality):	Språk (language):	Telefon (telephone):

Opplysninger om skolegang (Information about education)	Skolegang i heimlandet, hva slags skole (school from home country, what kind of school):	Hvor lenge (how long):
	Kan du andre språk (do you speak other languages)? .(on) ieN ف .(sey) aJ ف Hvis ja, hvilke (if yes, which)?	
	Har du tidligere deltatt på norskundervisning? (have you studied Norwegian earlier)? .(on) ieN ف .(sey) aJ ف Hvis ja, hvor (if yes, where)?	Hvis ja, antall timer (if yes, how many lessons)?

Underskrift.		
Sted (place):	Dato (date):	Underskrift (signature) deltaker:
Sted (place):	Dato (date):	Underskrift (signature) bedrift:

Søknaden sendes til Nærøy kommune, Idrettsveien, 7970 Kolvereid.