

Søknad om norskopplæring

Etternavn	Fornavn / mellomnavn
Fødselsnummer / DUF-nummer	Adresse
Postnummer	Sted
Telefon	E-post

Kjønn	Nasjonalitet
Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>	
Morsmål	Andre språk
Skolegang i hjemlandet	Dokumentasjon/vitnemål
Antall år:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

Har du deltatt på norskopplæring tidligere?	Dato for ankomst i Norge
Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Hvis ja, hvor mange timer til sammen?:	
Beståtte norskprøver	
Norskprøve 2 muntlig <input type="checkbox"/>	Norskprøve 3 muntlig <input type="checkbox"/>
Norskprøve 2 skriftlig <input type="checkbox"/>	Norskprøve 3 skriftlig <input type="checkbox"/>
Andre opplysninger	

Dato	Underskrift