

# Anmälan till SFY - taxi

# Application for SFY -taxi

## Svenska för taxiförare

### Personuppgifter (textas)/Personals (block letters)

Personnummer(ååmmdd-xxxx)/ Date of birth (yyymmdd-xxxx) -	Inriktning Taxi / Taxi specialization	Land/Country
Efternamn/Family name		Förnamn/First name
Gatuadress/Mailing adress		c/o
Postnummer/Postal no	Postadress/City	E-post/E-mail
Telefon hem/Telephone home	Mobil/Mobile	Ankomst till Sverige?/When did you come to Sweden?

### OBS! Heltidsstudier på dagtid NOTE! Fulltime studies, daytime

Taxitrafik (PESTAX0,100p), Lokalkännedom (KGYORI1C, 200p)

Kryssa för de kurser du ska studera:/Tick the courses you will study:

SFI 3D     SVA-Grund     SVA 1

Skicka ansökan till/  
Send your application to  
SweJa Kunskapscenter  
Trekantsvägen 1  
117 43 STOCKHOLM

Eller mejla din ansökan till/  
Or e-mail your application to  
[info@swejakc.se](mailto:info@swejakc.se)

### Ifylles av din hemkommun/To be completed by your municipality

<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig att svara för kostnaderna för den sökandes utbildning SFI D–SVA 1 enligt ansökan/studieplanen	Kommun:	Befattning:
Datum och namnteckning:	Namnförtydligande:	
E-postadress:	Telefon:	
Faktureringsadress:		