

## ANMÄLAN PERSONUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnr/Ort
Personnummer i Medborgarskap	E-postadress
Telefon/hem	Mobiltelefon
Kontaktperson i Sverige (anhörig, vän)	Kontaktpersons telefon

Företag (faktureringsadress)

## KURSUPPGIFTER

Språk	Kursort i Kurskod
Kursnamn/kurstyp	Kurslängd i Startdatum (ÅÅMMDD)
Övrig information	

## INKVARTERING

Inkvartering önskas fr.o.m. \_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_

- Familj     Studentresidens     Delad lägenhet     Har eget boende
- Enkelrum     Delat rum/dubbelrum     Självhushåll
- Frukost     Frukost+middag (halvpension)     frukost+lunch+middag (helpension)
- Vandrarhem/Guest house/pensionat/hotell

Allergier/vegetarian/rökare/speciella intressen eller annat som är viktigt att veta vid val av familj:

## MIN SPRÅKNIVÅ

Tidigare studier i språket:	Nuvarande nivå: <input type="checkbox"/> Nybörjare <input type="checkbox"/> Elementär <input type="checkbox"/> Mellannivå <input type="checkbox"/> Avancerad
-----------------------------	---

## FÖRSÄKRINGAR – RESA - CSN

- Studerandeförsäkring     Avbeställningsförsäkring     Jag avser att söka studiemedel från CSN
- Skicka mig ansökningsblankett för studiemedel

- Jag har läst och accepterar villkoren för min anmälan (se hemsida eller separat information om villkor)