



Skytebaneveien 3

4809 Arendal

Tlf. 37 00 65 00

arendal.voksenopplaering@arendal.kommune.no

REGISTRERINGSSKJEMA FOR NORSKKURS

NYBEGYNNER VIDEREKOMMEN DAG KVELD 1 G. PER UKE KVELD 2 G. PER UKE

BEGYNNER I NORSKOPPLÆRING: DATO: _____ KLASSE: _____

PERSONALIA:

FORNAVN:		ADRESSE:	
ETTERNAVN:			
PERSONNR:		POSTNR.	
DUF-NR:		POSTSTED:	
KJØNN:	<input type="checkbox"/> KVINNE <input type="checkbox"/> MANN	TELEFONNR.:	
NASJONALITET:		ANKOMST TIL NORGE:	
E-POST:		BETALENDE:	KR:
		BET. FRIST:	DATO:

STATUS:

NIR R/P	NIR RETT	NIR PLIKT	ASYLSØKER	ARB. INNV.	INTRO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANNET:					

SPRÅK:

MORSMÅL:	SKRIVER	LESER	ÅR PÅ SKOLE	LAT. ALFAB.:
	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
ANDRE SPRÅK:				
50 t. samfunnsfag	Språk 1:	Språk 2:	Språk 3:	

TIDLIGERE NORSKOPPLÆRING: NEI JA

LÆREBOK:	NÅR:	ANTALL TIMER/ MND.:
----------	------	---------------------

ANDRE OPPLYSNINGER:

--

DATO: _____

REG. MOTTATT AV: _____